



**FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL**  
Centro de Pesquisas – Laboratório de MS/MS e pesquisa para E.I.M  
Rua: Prefeito Lothário Meissner, 836 J. Botânico. Curitiba-Pr  
Telefone: 3111-1836 ou 3111-1871 e-mail: cepe@fepe.org.br



### REQUISIÇÃO DE EXAMES PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO

*Preenchimento Obrigatório pelo Médico Requiritante*

Nome do Paciente \_\_\_\_\_ Declaração de Nascido Vivo (D.N.V.) nº \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe (completo) \_\_\_\_\_ Nome do Pai \_\_\_\_\_  
Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Cidade/Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Idade \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Etnia: Branca( ) Negra( ) Parda( ) Amarela( ) Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Médico Requiritante \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_ Cidade/Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_  
Hipótese diagnóstica (se houver) \_\_\_\_\_  
Pais Consangüíneos Sim ( ) Não ( ) \_\_\_\_\_ Outros familiares com problema semelhante \_\_\_\_\_ Sim ( ) Não ( )  
Se **Sim** descrimine o parentesco \_\_\_\_\_ Gestação Gemelar \_\_\_\_\_ Sim ( ) Não ( )  
Medicamentos em uso \_\_\_\_\_ Data de Coleta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Parto Normal: Sim ( ) Não ( ) \_\_\_\_\_ Prematuro: Sim ( ) Não( )  
Fez Transfusão: Sim ( ) Não ( ) \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Rubrica e Carimbo do Médico

Coleta adequada Sim ( ) Não ( )

\_\_\_\_\_  
Químico responsável

\_\_\_\_\_  
Espaço para autorização após o recebimento na FEPE.

**José Alcides Marton da Silva**  
Presidente da FEPE

#### EXAME POR ESPECTROMETRIA DE MASSAS EM TANDEM

##### *Coleta do Sangue Total em Papel Filtro em Criança até 01 ano*

1. **A folha de papel filtro**, é a mesma usada para a coleta do Teste do Pezinho e pode ser obtida no berçário de qualquer hospital ou em uma Unidade de Saúde.
2. Evitar colocar no sangue total anticoagulante EDTA.
3. Manter em todo processo os cuidados de anti-sepsia.
4. Puncionar no calcanhar, com lanceta descartável, como para o Teste do Pezinho (veja manual de coleta).
5. Preencher com o sangue no mínimo 02 círculos, verificar se o sangue preencheu todo o círculo e se está visível no verso do papel-filtro.
6. Manter distante de fontes de calor ou de exposição ao sol.
7. Cuidar para não contaminar com outros líquidos.
8. Deixar, após a coleta, secar na horizontal;
9. Encaminhar ou entregar em envelope fechado no endereço do laboratório.

##### *Coleta do Sangue Total em Papel Filtro em Maiores de 01 ano*

- 1- Puncionar na ponta do dedo médio, preferencialmente, ou punção venosa direta, se necessário.
- 2- Demais itens dos procedimentos acima.

# REQUISIÇÃO DE EXAMES PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO

Preenchimento opcional pelo Médico Requiritante

## Informe as Manifestações Clínicas no Paciente

Nome do Paciente ou DNV: \_\_\_\_\_

CUTÂNEOS	
Nódulo subcutâneo	
Mancha	
Edema em mão	
Ictiose	
Gengivite	
Dermatite	
Xantoma	
Alteração Ungueal	
Livedo reticular	
Automutilação	
Hipertricose	
Canície	
Calvície	
Icterícia	

OCULARES	
Luxação de cristalino	
Fundoscopia	
Catarata	
Cor da Conjuntiva	
Déficit visual	
Mancha cor de cereja	
Retinite pigmentar	
Nistagno	
Atrofia óptica	
Anel Kayser Fleisher	
Glaucoma	
Hipertelorismo	
Epicanto	
Estrabismo	
Anormal Orbitária	

ÓSSEAS/MUSCULARES	
Artropatia	
Osteoporose	
Anormalidade de crânio	
Anormalidade de coluna	
Anormalidade de membros	
Polidactília	
Raquitismo	
Idade óssea anormal	
Alteração dentária	
Calcificação	
Cisto	
Nanismo	
Hipermobilidade Articular	
Mialgia	

RESPIRATÓRIOS	
Alterações pulmonares recorrentes	
Infecção	
Hemorragia	
Insuficiência respiratória	
Tosse	
Coriza	
Sinusite	
Asma	
Bronquite	
Fibrose pulmonar	
Alergia	
Hipertrofia amigdalina	
Hipertrofia ganglionar	
Dispnéia	

CARDIOVASCULARES	
Malformação cardíaca	
Malformação vascular	
Cardiomiopatia	
Angiomatose	
Hipertrofia ventricular	
Extra Sistólia	

  

GENITAIS	
Má formação peniana	
Má formação vaginal	
Alteração testicular	
Alteração uterina	
Incontinência urinária	
Amenorréia	
Sudorese	

NEFROLÓGICAS	
Calculose renal	
Poliúria	
Insuficiência renal	
Malformação renal	
Hipertensão arterial	
Infecção	
Creatinina	
Cisto Renal	
Creatina	
Febre	
Urinálise	

  

TUMORAIS	
Órgão	
Histologia	

  

TRANSTORNOS NO PARTO	
Hipoxia	
Mecônio	
Tracema	

  

TRANSTORNOS NA GESTAÇÃO	
Prematuridade	
Abortos	

NEUROLÓGICAS	
Convulsão / Epilepsia	
Coma	
Sonolência	
Retardo Mental	
Demência	
Distúrbio do Comport.	
A.V.C.	
Mov.Involuntário	
Déficit de Força	
Hipotonia	
Hipertonia	
Macrocefalia	
Microcefalia	
Distúrbio da fala	
Atrofia Muscular/Hipertro	
Estrabismo	
Arreflexia/Hiperreflexia	
Alt. das sensibilidades	
Ataxia/telangiectasia	
Polifagia	
Meningocele	
Alt. Marcha	
Tremor	

BIOQUÍMICAS / LABORATORIAIS	
Hiperglicemia	
Hipoglicemia	
Sorol. Sífilis	
Hiperamonemia	
Hiperlactícemia	
Teste do pezinho	
Ácido úrico	
Hipercolesterol	
Cetonúria	
Acidose/alcalose	
Cetose	
TSH	
Anormalidade da cor da urina	
Anormalidade de odor urinário	
DNA	
Biópsia	
Tomografia computadorizada	
Ressonância magnética	
Espectrometria de Massas	
Eletroneuromiograma	
Eletroencefalograma	
Eletrocardiograma	
Radiografia	

GASTROINTESTINAIS	
Emagrecimento	
Obesidade	
Constipação	
Inapetência	
Disfagia	
Ascite	
Obstrução Intestinal	
Desnutrição	
Hepatomegalia	
Obesidade	
Insuficiência Hepática	
Vômitos	
Diarréia	
Dor abdominal	
Cirrose hepática	
Cálculo vesicular	
Melena	
Hérnia	
Esplenomegalia	

**Está utilizando medicação. Quais?**

HEMATOLÓGICAS	
Anemia	
Neutropenia	
Leucocitose	
Hemorragia	
Plaquetopenia	
Esplenomegalia	
Hematoma	
Equimose	
Flebite	

  

AUDITIVAS	
Alteração Neurosensorial	
Surdez	
Zumbido	
Mal formação orelha	
Conduto e tímpano	
Audiometria	
Laberintopatia	
Vertigem	
Otalgia	

  

GENÉTICA/GENEALOGIA	
Masc-Fem./Adulto-Criança	

Outras Manifestações ou Informações podem estar presentes. Estas manifestações são apenas para facilitar a lembrança. Registre com detalhes no prontuário.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rubrica do Médico Requiritante \_\_\_\_\_