

Solicitação de Teste

INTERNACIONAL



PROMETHEUS®
Therapeutics & Diagnostics

INFORMAÇÕES DO LABORATÓRIO

NOME DO LABORATÓRIO

NOME DO CONTATO

ENDEREÇO

SALA/ESCRITÓRIO

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO/PROVÍNCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

TELEFONE

E-MAIL

INFORMAÇÕES DO MÉDICO

SOBRENOME

NOME

ENDEREÇO

SALA/ESCRITÓRIO

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO/PROVÍNCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

TELEFONE

E-MAIL

TESTES ANSER®

INFORMAÇÕES DE PRESCRIÇÃO

PRESCRIÇÃO

DATA DA INFUSÃO/INJEÇÃO (DIA/MÊS/ANO)

DOSE (MG/KG)

FREQUÊNCIA

VIA DE ADMINISTRAÇÃO

A CADA SEMANAS

MOTIVO DO PEDIDO

FALTA DE RESPOSTA

INFUSÃO/REAÇÃO

REINÍCIO APÓS INTERRUÇÃO

RECIDIVA

ALÉRGICA

PROGRAMADA DO MEDICAMENTO

MONITORAMENTO DA DOENÇA

EFEITOS COLATERAIS

MARQUE OS TESTES A SEREM REALIZADOS (REQUISITOS PARA COLETA DE AMOSTRAS NO VERSO)

ANSER® ADA

PROMETHEUS® Anser® ADA - #3170

Mede simultaneamente os níveis de adalimumabe (ADA) e de anticorpos contra adalimumabe (ATA) no soro.

ANSER® IFX

PROMETHEUS® Anser® IFX - #3150

Mede simultaneamente os níveis de infliximab (IFX) e de anticorpos contra adalimumabe (ATA) no soro.

Selecione a medicação:

REMICADE® (infliximab)

INFLECTRA® (infliximab-dyyb)

O Anser® IFX foi validado para uso em pacientes tratados com INFLECTRA.

ANSER® UST

PROMETHEUS® Anser® UST - #3190

Mede simultaneamente os níveis de ustequinumabe (UST) e de anticorpos contra ustequinumabe (ATU) no soro.

ANSER® VDZ

PROMETHEUS® Anser® VDZ - #3180

Mede simultaneamente os níveis de vedolizumabe (VDZ) e de anticorpos contra vedolizumabe (ATV) no soro.

INFORMAÇÕES DE COLETA DAS AMOSTRAS

DATA DA COLETA (DIA/MÊS/ANO)

HORA DA COLETA

ID DO PACIENTE

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

SOBRENOME

NOME

ENDEREÇO

APTO.

ENDEREÇO

CIDADE

ESTADO/PROVÍNCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

DATA DE NASCIMENTO (DIA/MÊS/ANO)

SEXO

M

F

TESTES ADICIONAIS

MARQUE OS TESTES A SEREM REALIZADOS (REQUISITOS PARA COLETA DE AMOSTRAS NO VERSO)

PROMETHEUS® IBD sgi Diagnostic® - #1800

Inclui marcadores sorológicos, genéticos e inflamatórios para ajudar a diferenciar DII de não DII e doença de Crohn de COU

Opções adicionais — se o IBD sgi Diagnostic indicar doença de Crohn (ao selecionar a opção ADICIONAR abaixo, você estará solicitando o PROMETHEUS® IBD sgi Diagnostic® e um pedido de teste adicional condicional)

ADICIONAR PROMETHEUS® Monitr Crohn's Disease - #7300

ADICIONAR PROMETHEUS® Crohn's Prognostic - #2100

PROMETHEUS® Monitr Crohn's Disease - #7300

13 biomarcadores para avaliar a cicatrização da mucosa em pacientes com doença de Crohn (confirma que este paciente tem doença de Crohn)

Medicação _____ Dose _____

Data _____ Frequência _____

PROMETHEUS® Crohn's Prognostic - #2001

PROMETHEUS® 7C4 Diagnostic Test - #8205

DII

CELÍACOS

PROMETHEUS® Celiac PLUS - #6360

PROMETHEUS® Celiac Genetics - #6260 (apenas para testes genéticos)

PROMETHEUS® Celiac Serology - #1155 (apenas para sorologia)

MANEJO DE TIOPURINA

PROMETHEUS® TPMT Genetics - #3300

PROMETHEUS® TPMT Enzyme - #3320

PROMETHEUS® Thiopurine Metabolites - #3200

Níveis de metabólito de tiopurina (6-TGN, 6-MMPN) para otimizar a administração de tiopurinas para alcançar e manter a meta terapêutica

Dose terapêutica atual:

6-MP mg/dia AZA mg/dia Outro: mg/dia

FÍGADO

PROMETHEUS® FIBROSpec® HCV - #4000

Avaliação da gravidade da fibrose hepática para pacientes com HCV

PROMETHEUS® FIBROSpec® NASH - #4100

Avaliação da gravidade da fibrose hepática para pacientes com EHNA

OUTRO

PROMETHEUS® LactoTYPE® - #6100