

Alylam Act® Bioquímico – Formulário para Hiperossalúria Primária

Este formulário de requisição deverá ser usado para enviar uma solicitação de teste por meio do Alylam Act® Bioquímico, programa de testes bioquímicos oferecido pela *Alylam Pharmaceuticals* com suporte do Laboratório DASA.

INSTRUÇÕES: analise as opções de testes e preencha todas as seções deste formulário – o teste solicitado deverá ser indicado na seção “Solicitação de Exame Bioquímico”. Em seguida, envie o formulário preenchido em anexo para psp.pesquisa@dasa.com.br e forneça a seu paciente um pedido médico (receituário convencional) para o mesmo teste selecionado neste formulário. Seu paciente será orientado pela equipe do Laboratório DASA a como proceder para a realização dos exames.

PROGRAMA DE HIPEROSSALÚRIA PRIMÁRIA ALNYLAM ACT® BIOQUÍMICO

Para seus pacientes que atendam aos critérios de elegibilidade abaixo e necessitam realizar os exames bioquímicos relacionados no programa.

OBRIGATÓRIO: você deve selecionar a seguir o(s) critério(s) de elegibilidade apropriado(s) para este paciente.

O paciente deve apresentar (selecione PELO MENOS UM):

História familiar de hiperossalúria primária

Adulto (> 18 anos) com PELO MENOS UM dos critérios (assinalar todos que estiverem presentes):

Função renal comprometida sem etiologia definida

Nefrocalcinose

Nefrolitíase recorrente ou bilateral

História de oxalato urinário ou plasmático elevados

Criança (< 18 anos) com PELO MENOS UM dos critérios (assinalar todos que estiverem presentes):

Função renal comprometida sem etiologia definida

Nefrocalcinose

Nefrolitíase e atraso no crescimento

História de oxalato urinário ou plasmático elevados

Nefrolitíase recorrente ou bilateral

Informações do médico solicitante:

Nome:	CRM:	E-mail:	Tel:
Instituição:			

Informações do paciente:

Nome:	Data de nascimento:
E-mail:	Tel:
Cidade/UF/Bairro de preferência para a realização do exame:	Data preferencial para realizar o exame (DD/MM/AAAA):

SOLICITAÇÃO DE EXAME BIOQUÍMICO PARA INVESTIGAÇÃO DE HIPEROSSALÚRIA (SELECIONE UM):

Exame quantitativo de oxalato em amostra de urina 24 horas para investigação de hiperossalúria	Exame quantitativo de oxalato em amostra de urina isolada (indicado para pacientes impossibilitados de realizar coleta de urina de 24 horas)	Exame quantitativo de oxalato plasmático (indicado para pacientes com comprometimento da função renal)
	Justificativa:	Justificativa:

TESTE	METODOLOGIA
Ácido oxálico (oxalato), quantitativo em urina de 24 horas	HPLC (CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE)
Ácido oxálico (oxalato), quantitativo em amostra de urina isolada	ENZIMÁTICO – COLORIMÉTRICO
Ácido oxálico (oxalato), quantitativo no plasma	HPLC (CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE)

Paciente internado em uma unidade médica ou incapacitado de se dirigir ao laboratório:

Não Sim

Ao enviar este formulário para o Laboratório DASA (psp.pesquisa@dasa.com.br), o médico solicitante (“Médico”) reconhece que o indivíduo ou o familiar autorizado a tomar decisões pelo indivíduo (coletivamente, o “Paciente”) recebeu informações sobre o teste bioquímico e sua finalidade. Em relação ao Programa Alylam Act® Bioquímico, o Paciente foi informado de que o laboratório DASA entrará em contato para orientá-lo a respeito dos procedimentos para a realização do teste. O Médico garante que não solicitará reembolso por este teste gratuito de nenhum terceiro, inclusive, entre outros, dos programas de saúde federais. O Médico, por este instrumento, declara ainda que as informações de contato da organização e do clínico fornecidas no pedido poderão ser compartilhadas com terceiros patrocinadores do Programa Alylam Act® Bioquímico e que tais terceiros podem contatar diretamente o Médico em relação ao Programa. O Médico não tem nenhuma obrigação de solicitar nem de recomendar produtos que possam ser disponibilizados por terceiros patrocinadores. O Médico declara também que informou o Paciente sobre a possibilidade de terceiros patrocinadores do Programa contatarem o médico do Paciente em relação a informações desidentificadas obtidas por meio do Programa Alylam Act® Bioquímico. O Paciente foi informado de que suas informações pessoais e sua amostra serão processadas e de que os dados desidentificados do Paciente poderão ser usados e compartilhados para fins de pesquisa, de acordo com todas as leis, regulamentos, Política de Privacidade da Alylam (www.alnylampoicies.com/pt-br/privacy) e Política de Privacidade do Laboratório DASA (<https://dasa.com.br/portal-de-privacidade>). Além das informações acima, o Médico declara que, de acordo com a lei aplicável, está autorizado a solicitar este teste.