

## Questionário para investigação de Erros Inatos do Metabolismo

O preenchimento de todos os campos agiliza a liberação dos resultados.

ETIQUETA DLE  
CÓDIGO DE BARRAS

Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Data de Nasc: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Suspeita Diagnóstica: \_\_\_\_\_

Data de coleta: \_\_\_\_\_

### Antecedentes familiares

Doenças metabólicas na família

Especifique: \_\_\_\_\_

Consanguinidade (Grau de parentesco entre os pais)

Especifique: \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

### Condição clínica atual

Sintomático e em episódio agudo

Sintomático e fora de episódio agudo

Paciente internado

Paciente internado e fora de crise

Assintomático

### Medicamento em uso:

### Alimentação

Adequada para a idade

Em Jejum \_\_\_\_\_ horas

Leite materno

Vegetariana

Fórmula

Especifique: \_\_\_\_\_

Dieta especial

Especifique: \_\_\_\_\_

Nutrição parenteral

Especifique: \_\_\_\_\_

### Sinais e sintomas

Encefalite

Diarréia

Insuficiência hepática

Convulsões

Vômitos

Microcefalia

Septicemia

Macrocefalia

Cardiomiopatia

Alterações hematológicas

Hepatomegalia

Atraso no desenvolvimento psico motor

Outro: \_\_\_\_\_

### Exames realizados anteriormente

Acidose com anion gap normal

Acidose com anion gap elevado

Hiperamonemia

Hipoglicemia

Cetonúria

Hiperglicemia

Perfil Tandem com resultado normal

Hiperlactecemia

Cetose

Perfil Tandem com resultado anormal

Especifique: \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

### Resumo da história clínica:

Informações fornecidas por: \_\_\_\_\_

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