**ANEXO A – FORMULÁRIO PARA COLETA DE DADOS**



1. **IDENTIFICAÇÃO:**
   1. NOME:.................................................................................................................
   2. Nº PRONTUÁRIO: ..........................
   3. SEXO: ( ) M ( ) F
   4. DATA DE NASCIMENTO: ..........................
   5. PROCEDÊNCIA: ..........................
2. **PATOLOGIA:**
   1. DIAGNÓSTICO:
3. HISTOPATOLÓGICO:....................................................................................
4. TOPOGRÁFICO:............................................................................................
   1. DATA DO DIAGNÓSTICO: ..........................
5. **TRATAMENTO:**
   1. PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA:................................................................
6. **REAÇÕES ADVERSAS DA QUIMIOTERAPIA:**
   1. MIELOSSUPRESSÃO:

4.1.1) ANEMIA: ( ) SIM ( ) NÃO Nº TRANSFUSÕES: ....................

4.1.2) PLAQUETOPENIA: ( ) SIM ( ) NÃO Nº TRANSFUSÕES: ....................

4.1.3) NEUTROPENIA: ( ) SIM ( ) NÃO Nº TOTAL DE NEUTRÓFILOS: .............

* 1. PNEUMONIA:

( ) SIM ( ) NÃO

* 1. MUCOSITE OU DERMATITE:

( ) SIM ( ) NÃO

* 1. ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO HEPÁTICA: TGO/TGP > 2X O VALOR NORMAL:

( ) SIM ( ) NÃO

* 1. ALRETAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL: URÉIA/CREATININA ALTERADAS:

( ) SIM ( ) NÃO

* 1. PANCREATITE:

( ) SIM ( ) NÃO

* 1. ALOPECIA

( ) SIM ( ) NÃO

* 1. OUTROS: ........................................................................................................................