

**PROVA PRÁTICA – OSCE/2016**  
**PRÉ- REQUISITO - CLÍNICA MÉDICA**

**ESTAÇÃO B**

ETIQUETA

**CHECKLIST**

Itens de Avaliação		Não Realizou Corretamente (0,0)	Realizou Parcialmente (0,5)	Realizou Corretamente (1,0)
<b>01</b>	a)Esclareceu sobre a alteração da série vermelha (anemia normocítica e normocrômica). Sim = 0,5 b)Esclareceu sobre a graduação da anemia (moderada). Sim = 0,5 Não = 0,0			
<b>02</b>	Esclareceu sobre a alteração da série branca (leucocitose com linfocitose relativa e absoluta). Sim (as duas) = 1,0 Sim (apenas uma) = 0,5 Não esclareceu = 0,0			
<b>03</b>	a)Esclareceu sobre a alteração da série plaquetária (plaquetopenia). Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Esclareceu sobre a graduação da plaquetopenia (discreta). Sim = 0,5 Não = 0,0			
<b>04</b>	Esclareceu sobre a normalidade da quantidade de reticulócitos. Sim = 1,0 Não = 0,0		<b>X</b>	
<b>05</b>	Identificou as principais hipóteses diagnósticas (Linfoma e Hipertensão portal sem complicações). Sim (as duas) = 1,0 Sim (apenas uma) = 0,5 Não identificou = 0,0			

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
FACULDADE DE MEDICINA/HOSPITAL DAS CLÍNICAS  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA – COREME**

<b>06</b>	Solicitou os exames necessários para investigação da anemia (perfil do ferro; dosagem da vitamina B12; dosagem do ácido fólico). Sim (os 3) = 1,0 Sim (1 ou 2) = 0,5 Não solicitou = 0,0			
<b>07</b>	Solicitou os exames necessários para investigação da hipertensão portal (EDA e função hepática – albumina e TP). Sim (os 2) = 1,0 Sim (apenas 1) = 0,5 Não solicitou = 0,0			
<b>08</b>	a)Solicitou exames de sorologias virais. Sim = 0,5 não = 0,0 b)Solicitou imunofenotipagem do sangue periférico. Sim = 0,5 Não = 0,0			
<b>09</b>	Solicitou exames de imagem (TC do pescoço + tórax + abdome). Sim (as 3) = 1,0 Sim (1 ou 2) = 0,5 Não solicitou = 0,0			
<b>10</b>	a)Esclareceu sobre a necessidade da realização do aspirado da medula óssea, para realização do mielograma. Sim = 0,5 Não = 0,0 b) Esclareceu sobre a necessidade da realização de biópsia da medula óssea, para realização de anatomopatológico e imunohistoquímica. Sim = 0,5 Não = 0,0			

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

Nome do Avaliador: \_\_\_\_\_