



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

Edificio Multiusos I+D+i
c/Espejo, s/n
37007 Salamanca
Tel: +34 923294933
scitomet@usal.es
http://nucleus.usal.es/citometria



SERVICIO DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

SERVICIO GENERAL DE CITOMETRÍA
LABORATORIO



SOLICITUD DE ENSAYO INMUNOFENOTÍPICO

Datos del solicitante

Nombre Fecha solicitud
Teléfono E-mail
Institución/empresa
/departamento:
C.I.F.

Datos a cumplimentar por el Servicio de Citometría a la recepción de la muestra

Fecha recepción
Hora
Orden Trabajo
(nº de estudio)
Fecha

Datos del Paciente

Nombre y apellidos Sexo M H Edad

Datos relativos a la muestra

Código/referencia Fecha toma de muestra
Origen SP MO Otro (Especificar) Hora

Datos clínicos

Diagnóstico de sospecha

- Leucemia Aguda
 Mieloblástica
 M0 M1 M2 M3 M4 M5a M5b M6 M7
 Linfoblástica
 Crisis Blástica
 Leucemia Crónica
 LLC
 Otros SLP leucémicos
 LMC
 SMP no LMC (especificar)
 Linfoma no Hodgkin (especificar Histología)
 Mieloma múltiple
 Otro (especificar)

Fecha Diagnóstico

Observaciones

Momento del estudio

Diagnóstico EMR Recaída Progresión Otro:

Datos del Laboratorio

Hemograma

Hb (g/dl):
Leucocitos (x10⁹/L):
Blastos/Células tumorales (%):
Segmentados (%): Linfocitos(%):
Monocitos(%): Eosinófilos(%):
Plaquetas(x10⁹/L):

Médula Ósea

Blastos/Células tumorales (%):

Bioquímica

Proteína C Reactiva:
Componente monoclonal (tipo y cantidad):
Otros datos clínicos
Hepatomegalia(cm): Hipertrofia gingival:
Esplenomegalia(cm): Masa Bulky (>10cm):
Adenopatías: Diatesis Hemorrágica:
Infiltración Extramedular/Extraganglionar (especificar):

Protocolo Terapéutico (Por favor, especifique el protocolo terapéutico que va a recibir el paciente)



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

Edificio Multiusos I+D+i
c/Espejo, s/n
37007 Salamanca
Tel: +34 923294933
scitomet@usal.es
<http://nucleus.usal.es/citometria>



SERVICIO DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

SERVICIO GENERAL DE CITOMETRÍA
LABORATORIO



SOLICITUD DE ENSAYO INMUNOFENOTÍPICO (Reverso)

1. PANELES DE ENSAYO INMUNOFENOTÍPICO (marque las casillas correspondientes a los paneles solicitados)*

- "Screening" y caracterización de leucemias agudas
- Panel de Síndromes mielodisplásicos (SMD)
- "Screening" y caracterización de linfocitosis
- Estudio clonalidad T
- Estudio de enfermedad residual
- Panel Mieloma Múltiple/Gammapatía Monoclonal
- Recuento de poblaciones linfocitarias
- "Screening" de Hemoglobinuria Paroxística Nocturna (HPN)
- Caracterización de Hemoglobinuria Paroxística Nocturna (HPN)
- Control de Leucodepleción
- Hemoglobina fetal
- "Screening" y caracterización de mastocitosis
- Determinación de glicoproteínas plaquetarias
- Determinación Anticuerpos antiplaqueta (plaquetas y plasma)
- Cuantificación de ADN
- Determinación de Antígenos concretos (especificar):
- Cuantificación del número de moléculas de antígeno por célula
- Estudio de Alergia
- Otro panel (especificar):

2. PANELES DE ENSAYO DE HIBRIDACIÓN IN SITU

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> t (9;22) | <input type="checkbox"/> 13q |
| <input type="checkbox"/> t (15;17) | <input type="checkbox"/> +12 |
| <input type="checkbox"/> t (12;21) | <input type="checkbox"/> 14q32 |
| <input type="checkbox"/> t (11;14) | <input type="checkbox"/> t (8;21) |
| <input type="checkbox"/> t (14;18) | <input type="checkbox"/> Bcl6 |
| <input type="checkbox"/> t (8;14) | <input type="checkbox"/> Alteraciones pronósticas en LLC (17p,13q,11q,+12) |
| <input type="checkbox"/> Inv (16) | <input type="checkbox"/> Otro panel (especificar): |
| <input type="checkbox"/> p53 | |
| <input type="checkbox"/> 11q | |

3. PANELES DE ENSAYO DE BIOLOGÍA MOLECULAR

- Mutaciones de CKIT
- Estudio de clonalidad por test HUMARA
- Otros (especificar):

* MUY IMPORTANTE

(1) Las muestras se recibirán entre las 8:30 y 10:00 h. de lunes a viernes. En casos particulares, y con comunicación previa, podrán aceptarse fuera de este horario. (2) El Servicio asume que si el usuario no especifica los estudios a realizar está solicitando al Servicio que realice las determinaciones que considere oportunas para ofrecer aquellos estudios que apoyen con mayor seguridad el diagnóstico de sospecha, incluyendo estudios distintos a la citometría como la HIS y la Biología molecular, precedida o no de separación celular (3) Las instrucciones para la toma y envío de muestras, así como otras condiciones generales, están recogidas en el documento "Guía para la obtención y envío de muestras al Servicio General de Citometría". Para más información, consulte nuestra página Web.