

Datos del paciente	Muestra
Paciente: <input type="text"/>	Código de la muestra:
Edad: <input type="text"/> Sexo: <input type="text"/>	Tipo de muestra: <input type="checkbox"/> Sangre periférica <input type="checkbox"/> Médula ósea <input type="checkbox"/> Ganglio <input type="checkbox"/> Tejido fresco <input type="checkbox"/> Tejido parafina
Fecha de toma de la muestra: / /	Datos clínicos
Centro remitente:	Diagnóstico:
Facultativo: <input type="text"/>	Momento diagnóstico: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Seguimiento Trasplantado: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Recibe quimioterapia: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Diagnóstico incierto pendiente de confirmación <input type="checkbox"/>

Pruebas solicitadas

- INMUNOFENOTIPO LEUCOCITARIO (Tubo EDTA extra) ARRAY CGH ONCOHEMATOLÓGICO (Tubo EDTA extra)

Sangre periférica (EDTA)	Médula ósea (EDTA)
<input type="checkbox"/> PERFIL LMC <input type="checkbox"/> PCR BCR/ABL CUALITATIVO (<i>Si negativo, SETBP1</i>) <input type="checkbox"/> PCR BCR/ABL CUANTITATIVO <input type="checkbox"/> MUTACIONES GEN ABL <input type="checkbox"/> FISH BCR/ABL <input type="checkbox"/> PERFIL SMPC <i>JAK-2 (V617F). Si (-) mutaciones exón 12. Si (-) mutación MPL. Si (-) mutación CALR.</i> <input type="checkbox"/> PERFIL SMD: <i>FISH 5q31-34, 7q31, 17p(TP53), CEP8, 20q, INV(3)</i> <input type="checkbox"/> PERFIL SDHIPEREOSINOFÍLICO <i>FISH FIP1L1PDGFRa, PDGFRb, FGR1</i> <input type="checkbox"/> PERFIL LLC <i>FISH TP53, ATM, 13q14, 6q23, CEP12 Mutaciones NOTCH1, SF3B1, TP53</i> <input type="checkbox"/> ZAP-70 <input type="checkbox"/> PCR REORDENAMIENTO B CUALITATIVO <input type="checkbox"/> PERFIL LINFOMA B: <i>FISH BCL-1 t(11;14), BCL-2 t(14;18), BCL-6 (3q27), c-MYC t(8;14), MALT/IgHt(14;18)</i> <input type="checkbox"/> PCR REORDENAMIENTO T CUALITATIVO <input type="checkbox"/> RENDU OSLER <input type="checkbox"/> SÍNDROME HEMOLÍTICO <input type="checkbox"/> METAHEMOGLOBINEMIA CONGÉNITA TIPO I/II <input type="checkbox"/> HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA (HFE) <input type="checkbox"/> FACTOR V LEIDEN (FV: Q506) <input type="checkbox"/> GEN PROTROMBINA (20210) <input type="checkbox"/> FACTOR XIII V34L <input type="checkbox"/> ALFA-TALASEMIA <input type="checkbox"/> BETA TALASEMIA	<input type="checkbox"/> PERFIL LMC <input type="checkbox"/> PCR BCR/ABL CUALITATIVO (<i>Si negativo, SETBP1</i>) <input type="checkbox"/> PCR BCR/ABL CUANTITATIVO <input type="checkbox"/> MUTACIONES GEN ABL <input type="checkbox"/> FISH BCR/ABL <input type="checkbox"/> PERFIL SMPC <i>JAK-2 (V617F). Si (-) mutaciones exón 12. Si (-) mutación MPL. Si (-) mutación CALR.</i> <input type="checkbox"/> PERFIL SMD: <i>FISH 5q31-34, 7q31, 17p(TP53), CEP8, 20q, INV(3)</i> <input type="checkbox"/> PERFIL SDHIPEREOSINOFÍLICO <i>FISH FIP1L1PDGFRa, PDGFRb, FGR1</i> <input type="checkbox"/> PERFIL LLC <i>FISH TP53, ATM, 13q14, 6q23, CEP12 Mutaciones NOTCH1, SF3B1, TP53</i> <input type="checkbox"/> ZAP-70 <input type="checkbox"/> PCR REORDENAMIENTO B CUALITATIVO <input type="checkbox"/> PERFIL LINFOMA B: <i>FISH BCL-1 t(11;14), BCL-2 t(14;18), BCL-6 (3q27), c-MYC t(8;14), MALT/IgH t(14;18)</i> <input type="checkbox"/> PCR REORDENAMIENTO T CUALITATIVO <input type="checkbox"/> PERFIL MIELOMA <i>FISH 17p(TP53), IgH, 13q14, 6q23, amplificaciones 1q, Aneuploidías. Si IgH(+): incluye t(4;14), t(14;16), t(11;14), t(6;14), t(14;20)</i>

Sangre periférica (HEPARINA LITIO)	Médula ósea (HEPARINA LITIO)
<input type="checkbox"/> CARIOTIPO HEMATOLÓGICO <input type="checkbox"/> CARIOTIPO ESPECTRAL	<input type="checkbox"/> CARIOTIPO HEMATOLÓGICO <input type="checkbox"/> CARIOTIPO ESPECTRAL

OTRAS PRUEBAS SOLICITADAS: