



**UNIDAD DE
CITOMETRÍA DE FLUJO**

FECHA DE OBTENCIÓN

CÓDIGO MUESTRA

NÚMERO BIOPSIA

A RELLENAR POR EL PETICIONARIO

FECHA DE RECEPCIÓN

ID PACIENTE

NÚMERO DE PETICIÓN

A RELLENAR POR CIMA LAB DIAGNOSTICS

SOLICITUD DE ANÁLISIS INMUNOFENOTÍPICO

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS:

 ETIQUETA OPCIONAL

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO: HOMBRE MUJER

Nº DE HISTORIA:

DATOS DEL PETICIONARIO

HOSPITAL:

DR./DRA.:

UNIDAD/SERVICIO:

EMAIL:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELÉFONO:

CIF:

DATOS CLÍNICOS

DIAGNÓSTICO (O SOSPECHA):

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS RELEVANTES PARA EL ESTUDIO:

FECHA DIAGNÓSTICO:

MOMENTO DEL ESTUDIO:

- DIAGNÓSTICO INDUCCIÓN PRE-TRASPLANTE POST-TRASPLANTE
 RECAÍDA SEGUIMIENTO OTRO

OBSERVACIONES:

TRATAMIENTO CON ANTI-CD20

TRATAMIENTO CON OTRO ANTICUERPO
MONOCLONAL. INDICAR CUÁL

FECHA ÚLTIMO CICLO:

DATOS DE LA MUESTRA

TIPO DE MUESTRA:

- SANGRE MÉDULA ÓSEA GANGLIO LCR LAVADO BRONCOALVEOLAR
 LEUCOAFÉRESIS BIOPSIA DUODENO OTROS (especificar):

SOLICITUD DE ESTUDIO

ESTUDIO:

PRUEBA NÚMERO (cartera de pruebas en el reverso de este impreso):

DECLARACIÓN DE EXISTENCIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que el paciente identificado en esta solicitud conoce los datos incluidos en la misma y ha firmado el consentimiento informado para la realización de este estudio y que éste ha sido incluido en su historia clínica.

Firma del facultativo:

Fecha:

DECLARACIÓN DE BIOBANCO

Se adjunta hoja de consentimiento para la donación de datos y muestras para su uso en investigación:

SÍ NO

(Enviar sólo la tercera página del consentimiento informado de donación de datos y muestras)

Todos los datos de carácter personal que aparecen en este formulario, así como los resultados de los análisis, quedarán archivados en un fichero bajo la responsabilidad de CIMA LAB Diagnostics. De conformidad con la legislación vigente, todas las personas reseñadas en este documento podrán ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, mediante correo electrónico a la siguiente dirección: cimalabdiagnostics@unav.es

CONTACTO:

Dr. Bruno Paiva
bpaiva@unav.es
T. +34 948 194 700
Ext. 1038

Dra. Juana Merino
jmerino@unav.es
T. +34 948 194 700
Ext. 1014

ENVIAR A:

CIMA LAB Diagnostics - Citometría de Flujo (Laboratorio 1.07)
EDIFICIO CIMA, Centro de Investigación Médica Aplicada
Avda. Pío XII, 55 / E-31008, Pamplona-Navarra (España)
cimalabdiagnostics@unav.es / www.cimalabdiagnostics.es



CITOMETRÍA DE FLUJO

CATÁLOGO DE PRUEBAS 2018 / PLAZO DE ENTREGA: días hábiles

Leucemia Aguda (3-5 ml de MO/SP en EDTA)		Plazo
1	Screening de Leucemia Aguda	4 días
2	Caracterización de Leucemia Mieloblástica Aguda	4 días
3	Caracterización de Leucemia Linfoblástica B Aguda	4 días
4	Caracterización de Leucemia Linfoblástica T Aguda	4 días
5	Enfermedad mínima residual en Leucemia Aguda	4 días

6	Caracterización Síndrome Mielodisplásico / Mieloproliferativo (3-5 ml de MO en EDTA)	4 días
---	---	--------

Linfocitosis y Síndrome Linfoproliferativo (3-5 ml de MO/SP en EDTA; PAAF; LCR)		Plazo
7	Screening Linfocitosis / Síndrome Linfoproliferativo	4 días
8	Caracterización de Síndrome Linfoproliferativo Crónico B	4 días
9	Caracterización de Síndrome Linfoproliferativo Crónico T	4 días
10	Caracterización de Síndrome Linfoproliferativo Crónico NK	4 días
11	Screening de Enfermedad de Hodgkin	4 días
12	Enfermedad mínima residual en Síndrome Linfoproliferativo Crónico	4 días

Gammapatías monoclonales (3-5 ml de MO/SP en EDTA; plasmocitoma; LCR)		Plazo
13	Screening y caracterización de gammapatías monoclonales	4 días
14	Screening de gammapatías monoclonales IgM / Macroglobulinemia de Waldenström	4 días
15	Enfermedad mínima residual en neoplasias de células plasmáticas	4 días
16	Enfermedad mínima residual en Macroglobulinemia de Waldenström	4 días
17	Cuantificación células plasmáticas clonales en SP	4 días

Hemopatías menos frecuentes (3-5 ml de MO/SP en EDTA)		Plazo
18	Fenotipo Mastocitosis	4 días
19	Fenotipo de Hemoglobinuria Paroxística Nocturna	4 días

CONTACTO:

Dr. Bruno Paiva
bpaiva@unav.es
T. +34 948 19 47 00
Ext. 1038

Dra. Juana Merino
jmerino@unav.es
T. +34 948 19 47 00
Ext. 1014

CIMA LAB Diagnostics - Citometría de flujo (Laboratorio 1.07)
EDIFICIO CIMA, Centro de Investigación Médica Aplicada
Avda. Pío XII, 55 / E-31008, Pamplona-Navarra (España)
cimalabdiagnostics@unav.es / www.cimalabdiagnostics.es



CITOMETRÍA DE FLUJO

Otras pruebas Hematológicas / Inmunológicas	Plazo
20 Infiltración en SNC (Líquido Cefalorraquídeo)	4 días
21 Subpoblaciones linfocitarias	4 días
22 Monitorización de tratamiento con Rituximab (patología autoinmune)	4 días
23 Citometría Enfermedad Celíaca (Linfocitos Intraepiteliales Duodeno)	4 días
24 Fenotipo Leucocitario en Lavado Broncoalveolar	4 días
25 Cuantificación de CD34	4 días
26 Cociente CD4/CD8	4 días
27 Separación celular	4 días

Alergología	Plazo
28 Test de activación del basófilo	Bajo demanda

29 Análisis de datos inmunofenotípicos	Bajo demanda
---	--------------

Apoyo a investigación	Plazo
30 Estudios de eficacia y toxicidad frente a fármacos en muestras primarias y líneas celulares	Bajo demanda
31 Caracterización de tumores sólidos y monitorización de Células TumORAles Circulantes (CTCs)	Bajo demanda
32 Monitorización del sistema inmune tras tratamiento farmacológico en hemato-oncología	Bajo demanda
33 Caracterización y cuantificación de Linfocitos infiltrantes de tumor	Bajo demanda
34 Caracterización y cuantificación del Sistema Monocito-Macrófago	Bajo demanda
35 Caracterización y cuantificación de células T reguladoras	Bajo demanda
36 Cuantificación de células TCD8+ específicas de antígeno específicos mediante tetrámeros: Humano y ratón	Bajo demanda
37 Caracterización y cuantificación de células mesenquimales en muestras primarias	Bajo demanda
38 Cuantificación de células T reguladoras	Bajo demanda
39 Cuantificación de células NK	Bajo demanda
40 Titulación de anticuerpos monoclonales	Bajo demanda

CONTACTO:

Dr. Bruno Paiva
bpaiva@unav.es
T. +34 948 19 47 00
Ext. 1038

Dra. Juana Merino
jmerino@unav.es
T. +34 948 19 47 00
Ext. 1014

CIMA LAB Diagnostics - Citometría de flujo (Laboratorio 1.07)
EDIFICIO CIMA, Centro de Investigación Médica Aplicada
Avda. Pío XII, 55 / E-31008, Pamplona-Navarra (España)
cimalabdiagnostics@unav.es / www.cimalabdiagnostics.es