



UNIDAD DE CITOMETRÍA DE FLUJO HEMATOLÓGICA

SOLICITUD DE ANÁLISIS INMUNOFENOTÍPICO

DATOS DEL PACIENTE

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO: HOMBRE MUJER

Nº DE HISTORIA:

DATOS DEL PETICIONARIO

HOSPITAL:

DR./DRA.:

UNIDAD/SERVICIO:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

CIF:

DATOS PARA EL ENVÍO DEL INFORME

EMAIL:

TELÉFONO:

ETIQUETA OPCIONAL

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 (especificar)

OBSERVACIONES:

TRATAMIENTO:

- ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD20 ANTICUERPO MONOCLONAL ANTI CD38 ANTICUERPO BIESPECÍFICO CD19XCD3 OTRO (ESPECIFICAR)

FECHA ÚLTIMO CICLO:

DATOS DE LA MUESTRA

FECHA DE EXTRACCIÓN:

TIPO DE MUESTRA: OTROS (especificar):

CONSERVANTE: NO

CÓDIGO MUESTRA:

- SANGRE
 MÉDULA ÓSEA

SÍ
(especificar volumen empleado):

SOLICITUD DE ESTUDIO

ESTUDIO:

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

Los datos personales incorporados a este formulario, de conformidad con el consentimiento informado otorgado por el Paciente, así como los resultados del estudio solicitado, serán tratados por CIMA LAB Diagnostics, con domicilio en la Avda. Pío XII nº 55, 31008 – Pamplona (Navarra), en calidad de responsable del tratamiento. La finalidad del tratamiento de los datos, tanto del Paciente como del Facultativo, es realizar el estudio solicitado, y la base legal que lo legitima es la ejecución de la solicitud realizada.

Los referidos datos personales serán conservados mientras persistan obligaciones legales específicas, siendo posteriormente bloqueados hasta el plazo de prescripción de las acciones que pudieran derivarse del tratamiento, tras lo cual se suprimirán. Los datos no se cederán a terceros salvo que el Paciente consienta expresamente en ello, o en los casos en los que exista obligación legal.

Los interesados (Pacientes y Facultativos) podrán, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, revocación y limitación del tratamiento de los datos obrantes en el mismo, mediante correo electrónico a dpo@unav.es, adjuntando copia de un documento que permita la identificación válida del interesado. Asimismo, podrá interponerse una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en caso de considerarse que se han vulnerado tales derechos.

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 genético y que éste ha sido incluido en su historia clínica.

Firma del facultativo:

Fecha:

DECLARACIÓN DE OBTENCIÓN DE MUESTRA

Declaro que el procedimiento seguido para la solicitud, obtención y envío de la muestra es el indicado en el documento adjunto.

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)

CONTACTO:

Dr. Bruno Paiva

bpaiva@unav.es

T. +34 948 25 54 00

Ext. 82 1217

Citometría de Flujo

citometria.cimalab@unav.es

T. +34 948 25 54 00

Ext. 82 1216

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 HEMATOLÓGICA

CATÁLOGO DE PRUEBAS: Curso 2025-2026 / PLAZO DE ENTREGA: 4 días hábiles

Leucemia Aguda

- 1 Screening de Leucemia Aguda
- 2 Caracterización de Leucemia Mieloblástica Aguda
- 3 Caracterización de Leucemia Linfoblástica B Aguda
- 4 Caracterización de Leucemia Linfoblástica T Aguda
- 5 Enfermedad mínima residual en Leucemia Mieloblástica Aguda
- 6 Enfermedad mínima residual en Leucemia Linfoblástica B Aguda
- 7 Enfermedad mínima residual en Leucemia Linfoblástica T Aguda

Caracterización Síndrome Mielodisplásico / Mieloproliferativo

- 8 Screening y caracterización de Síndrome Mielodisplásico / Mieloproliferativo
- 9 Caracterización de monocitos ante sospecha de Leucemia Mielomonocítica Crónica en sangre periférica

Linfocitosis y Síndrome Linfoproliferativo

- 10 Screening Linfocitosis / Síndrome Linfoproliferativo
- 11 Screening de linfocitos T clonales
- 12 Caracterización de Síndrome Linfoproliferativo Crónico B
- 13 Caracterización de Síndrome Linfoproliferativo Crónico T
- 14 Caracterización de Síndrome Linfoproliferativo Crónico NK
- 15 Screening de Enfermedad de Hodgkin
- 16 Enfermedad mínima residual en Síndrome Linfoproliferativo

Gammapatías monoclonales

- 17 Screening y caracterización de gammapatías monoclonales
- 18 Screening de gammapatías monoclonales IgM
- 19 Enfermedad mínima residual en neoplasias de células plasmáticas
- 20 Cuantificación células plasmáticas clonales en sangre periférica mediante NGF (sensibilidad 10^{-6} , ~8 mL)
- 21 Cuantificación células plasmáticas clonales en sangre periférica mediante BloodFlow (sensibilidad 10^{-7} , ~50 mL)
- 22 Detección de BCMA y GPRC5D (Pre/Post-inmunoterapia)

Hemopatías menos frecuentes

- 23 Screening y caracterización de mastocitos
- 24 Estudio fenotípico en Hemoglobinuria Paroxística Nocturna

CONTACTO:

Dr. Bruno Paiva
bpaiva@unav.es
T. +34 948 25 54 00
Ext. 82 1217

Citometría de Flujo
citometria.cimalab@unav.es
T. +34 948 25 54 00
Ext. 82 1216

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 HEMATOLÓGICA

Otras pruebas Hematológicas

- 25 Infiltración en SNC (Líquido Cefalorraquídeo)
- 26 Cuantificación de CD3+ en leucoaféresis
- 27 Cuantificación de CD34 en leucoaféresis y sangre periférica
- 28 Cuantificación de células CD14+ en leucoaféresis
- 29 Cuantificación de células mesenquimales en líquidos sinoviales
- 30 Cuantificación de células mesenquimales en médula ósea
- 31 Cuantificación de células mesenquimales en sangre periférica
- 32 Separación celular
- 33 Determinación de citoquinas intracelulares

Pruebas bajo demanda

- 34 Estudio personalizado/Determinaciones especiales
- 35 Análisis de datos inmunofenotípicos
- 36 Apoyo a investigación

CONTACTO:

Dr. Bruno Paiva
bpaiva@unav.es
T. +34 948 25 54 00
Ext. 82 1217

Citometría de Flujo
citometria.cimalab@unav.es
T. +34 948 25 54 00
Ext. 82 1216

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