



CUESTIONARIO PARA EL ESTUDIO INMUNOFENOTIPO PARA LEUCEMIAS

➤ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:

➤ EDAD: _____ SEXO: (F) (M)

➤ FECHA Y HORA DE TOMA DE MUESTRA: _____

➤ ESPECIMEN:

() SANGRE PERIFÉRICA () MEDULA ÓSEA () OTRO _____

➤ ANTICOAGULANTE EMPLEADO:

() EDTA () OTRO _____

➤ POSIBLE DIAGNOSTICO (ANEXAR HISTORIA CLINICA):

➤ MEDICO SOLICITANTE: _____

➤ OBSERVACIONES: _____

FOR-PRE-033/V0



CUESTIONARIO PARA EL ESTUDIO INMUNOFENOTIPO PARA LEUCEMIAS

➤ NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:

➤ EDAD: _____ SEXO: (F) (M)

➤ FECHA Y HORA DE TOMA DE MUESTRA: _____

➤ ESPECIMEN:

() SANGRE PERIFÉRICA () MEDULA ÓSEA () OTRO _____

➤ ANTICOAGULANTE EMPLEADO:

() EDTA () OTRO _____

➤ POSIBLE DIAGNOSTICO (ANEXAR HISTORIA CLINICA):

➤ MEDICO SOLICITANTE: _____

➤ OBSERVACIONES: _____

FOR-PRE-033/V0