

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

### Pruebas solicitadas

Patología mieloide	Patología linfóide
<p><b>LEUCEMIAS MIELOIDES AGUDAS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH AML/ETO t(8;21)</p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo espectral <input type="checkbox"/> FISH inv16</p> <p><input type="checkbox"/> FISH PML/RAR t(15;17) <input type="checkbox"/> FISH TP53(17p13)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH MLL(11q) <input type="checkbox"/> FISH BCR/ABL</p> <p><input type="checkbox"/> FISH ETV6(12p13)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación FLT3 (ITD) <input type="checkbox"/> Mutación WT1 (Ex 7,9)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación FLT3 (Ex 14,15,20) <input type="checkbox"/> Mutación C-KIT (D816V)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación NPM1 (Ex 12) <input type="checkbox"/> Mutación TET-2 (Ex 3-11)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación CEBPA GEN <input type="checkbox"/> Mutación IDH1/IDH2</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación RAS <input type="checkbox"/> Mutación ASXL1</p> <p><b>SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH Cr 8 <input type="checkbox"/> FISH 7q31</p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo espectral <input type="checkbox"/> FISH 5q31-34 <input type="checkbox"/> FISH TP53(17p13)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH 20q <input type="checkbox"/> FISH INV3 (EVI1)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación DNMT3A <input type="checkbox"/> Mutación TET2</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación SF3B1 <input type="checkbox"/> Mutación ASXL1</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación IDH1/IDH2 <input type="checkbox"/> Panel SMD/NMP 30genes</p> <p><b>LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH BCR/ABL</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación ABL <input type="checkbox"/> Mutación SETBP1 (Exón 4)</p> <p><input type="checkbox"/> PCR BCR/ABL cualitativo <input type="checkbox"/> Mutación CSF3R (T618I)</p> <p><input type="checkbox"/> PCR BCR/ABL cuantitativo <input type="checkbox"/> Mutación CALR (Exón 9)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación CEBPBA</p> <p><b>OTROS SÍNDROMES MIELOPROLIFERATIVOS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH 20q</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación JAK-2 (V617F) <input type="checkbox"/> Si (-) JAK-2 (EXÓN 12)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación JAK-2 cuantitativo (V617F) <input type="checkbox"/> Mutación MPL (505-515)</p> <p><input type="checkbox"/> Calreticulina (EXÓN 9) <input type="checkbox"/> Mutación THPO</p> <p><b>SÍNDROME HIPEREOSINOFÍLICO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH FIP1L1PDGFRa <input type="checkbox"/> FISH PDGFRb</p> <p><input type="checkbox"/> FISH FGFR1</p>	<p><b>LEUCEMIAS LINFOIDES AGUDAS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH TP53(17p13)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH ALK (2p23) <input type="checkbox"/> FISH RUNX1 (21q)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH p16 (CDKN2A) <input type="checkbox"/> FISH MYB (6q23)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH t(1;19) (TCF3/PBX1) <input type="checkbox"/> FISH ETV6 (12p13)</p> <p><input type="checkbox"/> BCR/ABL cualitativo <input type="checkbox"/> FISH BCR/ABL</p> <p><b>LEUCEMIA LIFOIDE CRÓNICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo</p> <p><input type="checkbox"/> FISH Perfil LLC (Incluye TP53, ATM, 13q14, 6q23, CEP12)</p> <p><input type="checkbox"/> Estudio molecular PCR reordenamientos B <input type="checkbox"/> Mutación NOTCH1</p> <p><input type="checkbox"/> Estudio molecular PCR reordenamientos T <input type="checkbox"/> Mutación SF3B1</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación TP53mut</p> <p><b>LINFOMA</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <input type="checkbox"/> FISH BCL-1 t(11;14)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH MALT1 (18q21) <input type="checkbox"/> FISH BCL-2 t(14;18)</p> <p><input type="checkbox"/> FISH c-MYC <input type="checkbox"/> FISH BCL-6 (3q27)</p> <p><input type="checkbox"/> BRAF (leucemia células peludas) <input type="checkbox"/> PCR reordenamientos B (IgH)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación STAT3 (EXÓN 21) (LGL cél grandes) <input type="checkbox"/> PCR reordenamiento T (TCR β/γ)</p> <p style="background-color: #c00000; color: white; text-align: center; padding: 2px;"><b>MIELOMA MÚLTIPLE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Cariotipo <span style="float: right;">Anotar % de células plasmáticas</span></p> <p><input type="checkbox"/> FISH Perfil Mieloma <i>Incluye TP53, IGH@, 13q14, Aneuploidías, 1q Amplificaciones, 6q23</i> <i>*Si IgH+: incluye t(4;14), t(14,16), t(11;14)</i> <i>*Si las anteriores (-): t(14;20), t(6;14)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Mutación MYD88-L265P (Waldestrom)</p> <p><input type="checkbox"/> Mutación CXCR4 (Waldestrom)</p> <p style="background-color: #c00000; color: white; text-align: center; padding: 2px;"><b>OTRAS</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Mastocitosis:</b> Mutación SRSF2 (Codón 95)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LMA-SMD Familiar:</b> Mutación GATA2</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Leucemia mielomonocítica juvenil:</b> PTPNM, SD1, KRAS, RAF1</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LNH Familiar:</b> RAD54L, CASP10, RAD54B, PNF1</p>

OTRAS PRUEBAS SOLICITADAS:

Sus datos serán tratados por Centro Inmunológico de la Comunidad Valenciana, S.L.U. sito en la Calle Juan De Villanueva, 63, Parcela 01a. 03203, Elche, Alicante. España. con el fin de llevar a cabo la prestación de los servicios de laboratorio clínico, asesoramiento técnico y científico de pruebas de laboratorio y la interpretación clínica de informes. La base jurídica del tratamiento de los datos es la relación contractual o precontractual establecida. En caso de ser clientes de aseguradoras privadas, sus datos serán comunicados por parte de la entidad del grupo que le preste servicios sanitarios a la aseguradora privada a efectos de pago de los servicios. Los datos personales se conservarán durante el tiempo estrictamente necesario para la finalidad para la que fueron recabados. Puede ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y, en su caso, oposición, dirigiendo una comunicación por escrito, debidamente firmada al delegado de protección de datos: [dpo@riberasalud.es](mailto:dpo@riberasalud.es). Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)). Para más información consulte la Política de Privacidad disponible en el siguiente enlace: <https://www.riberasalud.com/politica-de-privacidad/> .