

# HOJA DE ACOMPAÑAMIENTO DE LA MUESTRA

## Programa PADNAAS

Programa de Ayuda para la Determinación de Niveles de Actividad de las ASparaginasa

### Datos del Paciente

Fecha de solicitud de recogida .....

Centro .....

UPN\* Paciente .....

Código de identificación de la muestra en el Hospital .....

Fecha de Nacimiento ..... Sexo MUJER – HOMBRE (Marcar lo que proceda)

Peso .....

Fecha de extracción .....

### Pauta de administración

Nº de esta Dosis .....

Vía de administración -- IM - IV -- (Marcar lo que proceda)

Fecha de administración .....

Dosis ..... (UKg/L) (UI/m<sup>2</sup>) -- (Marcar lo que proceda)

Tipo de Asparaginasa -- E.Coli nativa -- E.coli pegilada -- Erwinia -- (Marcar lo que proceda)

## **¡!!!!MUY IMPORTANTE!!!!**

- ✓ **INTRODUZCA ESTA HOJA DEBIDAMENTE PROTEGIDA CONTRA LA HUMEDAD EN EL INTERIOR DEL EMBALAJE EXTERIOR.**
- ✓ **POR FAVOR UNA VEZ TERMINADO EL EMBALAJE DE LA MUESTRA MANTENGA EN PAQUETE EN EL CONGELADOR HASTA EL MOMENTO DE LA RECOGIDA.**
- ✓ **UNA VEZ QUE HAYAN RECOGIDO LA MUESTRA EN SU CENTRO SE COMUNICARÁ A SU EMAIL EN 48-72 HORAS DEL RESULTADO DE LA DETERMINACIÓN.**

\* UPN .-Unique Patient Number, asignado por el Hospital, asegura anonimización de los datos personales paciente y deber servir para ser capaz de identificar al paciente por parte del centro.