

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 -UPN (Unique Patient Number), este código debe ser asignado por el Hospital y asegura disociación de los datos personales paciente, deber servir al centro para identificar al paciente dentro del programa.

Código de identificación de la muestra

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

Peso

Fecha de extracción

Pauta de administración

Nº de esta Dosis

Fecha de administración

Dosis (UI/Kg) (UI/m²) -- (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.**

DIRECCIÓN DE ENVÍO DE LA MUESTRA

Edgar Zapico Muñiz o Inmaculada Porcel o María Pilar Sarda
Servicio de Bioquímica
Recepción de Laboratorios Bloque B, Planta -2
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Carrer Sant Quintí 89
08041 Barcelona
Teléfono: 935537361/935537366