

 HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA	SOLICITUD ANALÍTICA INMUNONEUROMUSCULAR CENTROS EXTERNOS	 Lab Sant Pau Immunologia
		SERVICIO DE INMUNOLOGIA
IMM IMP 7002 v. 01 Creació de l'impres		

Identificación paciente	Centro de procedencia	
Nombre:	Nombre:	Sello autorización centro peticionario:
Apellidos:	Dirección:	
Fecha de nacimiento: / / (años)	Servicio:	
Orientación diagnóstica:	Médico solicitante:	
	Teléfono de contacto:	
	Dirección electrónica donde enviar el resultado:	CIF:

Muestra requerida entre paréntesis. ⁽¹⁾ Mínimo 400 uL ⁽²⁾ Se requiere resumen de la historia clínica ⁽³⁾ Se requiere la muestra de un control

AUTOANTICUERPOS/FACTORES SOLUBLES RELACIONADOS CON

Síndromes Miasténicos

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ a-Receptor Acetilcolina/RACH (suero) | ☐ a-kinasa de músculo/MUSK (suero) | ☐ a-LRP4 (suero) |
| ☐ a-Canales de Calcio (suero) | ☐ a-Cortactina (suero) | |

Polineuropatías inflamatorias

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ a-Gangliósidos (suero) | ☐ a-Gangliósidos (LCR) ⁽¹⁾ | ☐ a-MAG (suero) |
| ☐ a-Neurofascina 140/NF140 (suero) | ☐ a-Neurofascina 155/NF155 (suero) | ☐ a-Neurofascina 186/NF186 (suero) |
| ☐ a-Contactina/CNTN1 (suero) | ☐ a-CASPR1 (suero) | ☐ a-CASPR2 (suero) |
| ☐ perfil antinodal-paranodal: incluye NF140, NF155, NF186, CASPR1 y CNTN1 (suero) | | |

Miopatías

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ a-MDA5/CADM 140 (suero) | ☐ a-TIF1-gamma/p155 (suero) | ☐ a-HMGCo Reductasa (suero) |
| | ☐ a-sintetasas por inmunoprecipitación (suero) ⁽²⁾ | ☐ a-CN1A/MUP44 (suero) |
| ☐ Estudio disferlina monocitos (sangre CPT) ⁽³⁾ → Llegar al laboratorio antes de pasadas 24h desde la extracción y no solicitar ni viernes ni vísperas de festivos. | | |

OTROS (a especificar)

Los resultados se enviarán a la dirección electrónica que vuestro centro nos ha facilitado, o se podrán visualizar vía Web. Contacto: Telf. Directo: 93 5537265 e-mail: tillanes@santpau.cat / secrelab@santpau.cat / inmunologia@santpau.cat

Este impreso tiene finalidad asistencial y todos los campos tienen que estar debidamente cumplimentados y con el sello de autorización del centro. La facturación de los costes se ajustará a las condiciones particulares pactadas.

 HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA	SOLICITUD ANALÍTICA INMUNONEUROMUSCULAR CENTROS EXTERNOS	 Lab Sant Pau Immunologia
IMM IMP 7002 v. 01 Creació de l'impres		SERVICIO DE INMUNOLOGIA

Condiciones generales de transporte y conservación de la muestra:

- 🚰 LCR: Congelado
- 🚰 Suero: Congelado o refrigerado
- 🚰 Sangre: Temperatura ambiente

Las muestras deben llegar a la recepción del laboratorio antes de las 14:00 horas.