

## Datos necesarios para solicitud del frotis de sangre periférica

### Información del paciente:

Nombre y apellidos del paciente:

Fecha de nacimiento:

/ /

Sexo:

Hombre

Mujer

Otros

Número solicitud de la muestra:

Fecha y hora de la extracción de la muestra:

### Información del centro solicitante:

Nombre del Hospital o laboratorio solicitante

Persona de contacto

Teléfono

Correo electrónico (para envío de resultados)

### Motivo de solicitud: (puede marcarse tantas opciones como sean necesarias)

Sospecha de malignidad

Sospecha de presencia de células anormales

Anemia

Plaquetopenia

Bicitopenia

Pancitopenia

Otros (especificar):

### Orientación diagnóstica: (si se conoce o sospecha)

La solicitud se acompañará de un tubo de sangre en EDTA, copia del hemograma realizado en el centro y dos extensiones de sangre sin teñir.