

HOJA INICIAL HEMOPATIAS MALIGNAS

Nombre del paciente:

HC: _____ Color de la piel: _____ Sexo: _____ Edad debut _____

Fecha de Nac. _____ Institución: _____

Hosp. procedencia: _____

Dirección/Teléfono: _____

Fecha de los primeros síntomas: _____ Fecha de diagnóstico: _____

Diagnóstico: _____

Clasificación morfológica o histológica:

Citoquímica: Peroxidasa: _____ PAS: _____ Sudan: _____ Estearasas: _____

Inmunofenotipo:

Cariotipo:

Estudio molecular:

Biopsia de médula ósea:

Grupo pronóstico:

Estadío clínico:

Tratamiento:

Protocolo	Fecha de comienzo	Fecha de remisión completa

Duración de la primera remisión (meses): _____

Recaída: Fecha: _____ Sitio: _____

Fallecido: Fecha: _____ Causa: _____

Duración de la sobrevida global (meses): _____