







Recogida y procesamiento de sangre VISITA 14-16a Identificador / etiqueta del sujeto (formato INMA)

identificador / enqueta del sujeto (formato invira)	Sab_15y_C		
A cumplimentar por el personal sanitario			
Persona que hace la extracción y cumplimenta formulario	Fecha	Hora Extracción	
Sílvia Fochs	/ / 202	:	
Comentarios, incidencias o desviaciones del protocolo			
Tubos recogidos			
S.PLÁSTICO S.VIDRIO EDTA	PAXGENE Hora cong	elación -80°:	
A cumplimentar por el voluntario/a y/o el personal sanitario			
Fecha de la última ingesta Hora de la última ingesta	Comentarios:		
/ / 202 :			
¿Has estado en contacto con enfermos de Covid19 o has pasado la	a enfermedad? SI / NO		
Ha tomado medicamentos o suplementos durante las últimas 24h	? SÍ / NO		
indique en la siguiente tabla los medicamentos o suplementos tom alimenticios como omega 3)?:	ados durante las últimas 24h (incluye v	itaminas o suplementos	
Nombre del medicamento o suplemento	Fecha	Hora	
	/ /	:	
	/ /	:	
	/ /	:	









Recogida y procesamiento de sangre SAB_ 15y_C_

2	15 _{x7}	\boldsymbol{C}	

A cumplimentar por el personal de laboratorio				
	Fecha	Hora EDTA	Hora Plástico	Hora Vidrio
Sílvia F Otros: Núria P	/ / 202	:	:	:

Alícuotas

Tachar aquellas alícuotas que no hayan sido recogidas y pegar la etiqueta que sobra en la hoja de comentarios Si el volumen de la última alícuota recogida es diferente a 500 µL, indicarlo en el campo correspondiente. ATENCIÓN: Para W01 el volúmen es de 1ml

	WHOLE BLOOD	• W01 0.5ml	• W02 0.5ml	• W03 0.5ml		
EDTA	PLASMA	• P01 0.5ml	• P02 0.5ml	• P03 0.5ml	P04 0.5ml	
6ml	BUFFY COAT	A01 0.5ml				
	RED CELLS	• RCE01 0.5ml	• RCE02 0.5ml	• RCE03 0.5ml		
SERUM	PLASTIC 6ml	● S01 0.5ml	● S02 0.5ml	S03 0.5ml	S04 0.5ml	● \$05 0.5ml
SERUM	GLASS 5ml	SG01 0.5ml	SG02 0.5ml	SG03 0.5ml	SG04 0.5ml	SG05 0.5ml

Hora de congelación de las alícuotas

Anotar la hora a la que se congela cada tubo; si la hora es igual para los tres, es suficiente con anotar sólo la del primero.

EDTA	Plástico	Vidrio
:	:	:

Comentarios

Indicar a continuación cualquier comentario o incidencia relativos al procesamiento de los tubos incluidos en este formulario.

Plasma/ EDTA	
Suero/ plástico	
Suero/ vidrio	