

Solicitud de Prueba

INTERNACIONAL



PROMETHEUS®
Therapeutics & Diagnostics

INFORMACIÓN DEL LABORATORIO

NOMBRE DEL LABORATORIO	
NOMBRE DE CONTACTO	
DIRECCIÓN	SUITE/NRO. DE OFICINA
DIRECCIÓN	
CIUDAD	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	PAÍS
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN DEL MÉDICO

APELLIDO	NOMBRE
DIRECCIÓN	SUITE/NRO. DE OFICINA
DIRECCIÓN	
CIUDAD	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	PAÍS
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

PRUEBAS ANSER®

INFORMACIÓN DE PRESCRIPCIÓN

PRESCRIPCIÓN		
FECHA DE INFUSIÓN/INYECCIÓN (DÍA/MES/AÑO)	DOSIS (MG/KG)	
FRECUENCIA	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	
CADA SEMANAS		
MOTIVO DE PEDIDO		
PÉRDIDA DE RESPUESTA	REACCIÓN ALÉRGICA/ INFUSIÓN	REINICIAR LUEGO DE DESCANSO DE FÁRMACO
RECIDIVA	MONITOREO DE ENFERMEDAD	EFFECTOS SECUNDARIOS

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA LAS PRUEBAS A REALIZARSE (CONSULTE AL DORSO LOS REQUISITOS PARA RECOLECTAR MUESTRAS)

ANSER® ADA

PROMETHEUS® Anser® ADA - #3170
Mide de manera simultánea los niveles de adalimumab (ADA) y anticuerpos de adalimumab (ATA) en suero.

ANSER® IFX

PROMETHEUS® Anser® IFX - #3150
Mide de manera simultánea los niveles de **infliximab (IFX)** y anticuerpos de infliximab (ATI) en suero.

Seleccione el medicamento:

REMICADE® (infliximab) INFLECTRA® (infliximab-dyyb)

Se ha validado el uso de Anser® IFX en pacientes tratados con INFLECTRA.

ANSER® UST

PROMETHEUS® Anser® UST - #3190
Mide de manera simultánea los niveles de ustekinumab (UST) y anticuerpos de ustekinumab (ATU) en suero.

ANSER® VDZ

PROMETHEUS® Anser® VDZ - #3180
Mide de manera simultánea los niveles de vedolizumab (VDZ) y anticuerpos de vedolizumab (ATV) en suero.

INFORMACIÓN PARA RECOLECTAR MUESTRAS

FECHA DE RECOLECCIÓN (DÍA/MES/AÑO)
HORA DE RECOLECCIÓN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

APELLIDO	NOMBRE
DIRECCIÓN	NRO. DE DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN	
CIUDAD	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	PAÍS
FECHA DE NACIMIENTO (DÍA/MES/AÑO)	SEXO
	M F

PRUEBAS ADICIONALES

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA LAS PRUEBAS A REALIZARSE (CONSULTE AL DORSO LOS REQUISITOS PARA RECOLECTAR MUESTRAS)

PROMETHEUS® IBD sgi Diagnostic® - #1800
Incluye marcadores serológicos, genéticos e inflamatorios para ayudar a diferenciar la IBD (enfermedad inflamatoria intestinal) de la afección no causada por la IBD y la enfermedad de Crohn de la colitis ulcerosa (CU).

Opciones adicionales - Si la Prueba IBD sgi Diagnostic indica enfermedad de Crohn (al seleccionar la opción AGREGAR a continuación, usted solicita la Prueba PROMETHEUS® IBD sgi Diagnostic® y una solicitud adicional de prueba condicional)

AGREGAR PROMETHEUS® Monitr Crohn's Disease - #7300

AGREGAR PROMETHEUS® Crohn's Prognostic - #2100

PROMETHEUS® Monitr Crohn's Disease - #7300
13 biomarcadores para evaluar la sanación de la mucosa en pacientes con enfermedad de Crohn (Confirmando que este paciente tiene la enfermedad de Crohn)

Medicación _____ Dosis _____

Fecha _____ Frecuencia _____

PROMETHEUS® Crohn's Prognostic - #2001

PROMETHEUS® 7C4 Diagnostic Test - #8205

IBD

ENFERMEDAD CELIACA

PROMETHEUS® Celiac PLUS - #6360

PROMETHEUS® Celiac Genetics - #6260 (Solo genética)

PROMETHEUS® Celiac Serology - #1155 (Solo Serología)

MANEJO DE TIOPURINAS

PROMETHEUS® TPMT Genetics - #3300

PROMETHEUS® TPMT Enzyme - #3320

PROMETHEUS® Thiopurine Metabolites - #3200
Se nivelan los metabolitos de tiopurina (6-TGN, 6-MMPN) para optimizar la dosis permanente de tiopurinas para alcanzar y mantener la respuesta clínica deseada.

Dosis actual:
6-MP mg/día AZA mg/día Otras mg/día

FIBROSIS HEPÁTICA

PROMETHEUS® FIBROSpec® HCV - #4000
Evalúa gravedad de la fibrosis hepática en pacientes con virus de la hepatitis C (HCV, por sus siglas en inglés).

PROMETHEUS® FIBROSpec® NASH - #4100
Evalúa la gravedad de la fibrosis hepática en pacientes con Esteatohepatitis no alcohólica (NASH, por sus siglas en inglés).

OTRAS

PROMETHEUS® LactoTYPE® - #6100