PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN LA COLECCIÓN DE MUESTRAS DE ADN DE ENFERMOS CON FIBROMIALGIA Y/O SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA.

Versión 1.0 marzo de 2007

Ante todo permítanos agradecerle muy sinceramente su interés por colaborar, aportando su muestra de sangre de forma generosa, para ampliar la "Colección de Muestras de ADN de enfermos con Fibromialgia y/o Síndrome de Fatiga Crónica" que nuestra Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica mantiene en colaboración con el Banco Nacional de ADN, ubicado en la Universidad de Salamanca.

Este documento ha sido elaborado para explicarle, de forma sencilla y comprensible, el alcance de su participación, la metodología, los problemas y beneficios que de ella pueden derivarse y la finalidad del estudio.

Puede Vd. abandonar el estudio en cualquier momento y sin ninguna explicación, así como solicitar el borrado de todos sus datos. Para ello sólo debe dirigirse a la Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica, por carta en la dirección que figura más adelante.

Este documento consta de varias partes bien diferenciadas:

1. Información sobre el biobanco.
2. Consentimiento Informado para la punción venosa, extracción de sangre y análisis del material genético.
3. Cuestionario a cumplimentar con información sobre Vd. y sobre antecedentes familiares de enfermedades con base genética.
4. Acerca de su diagnóstico de Fibromialgia (si lo tiene) y datos respecto al mismo.
5. Cuestionario de Impacto de Fibromialgia.
6. Acerca de su diagnóstico de Síndrome de Fatiga Crónica (si lo tiene) y datos respecto al mismo.

Le rogamos que las lea atentamente y las complete. Muchas gracias.

Equipo Técnico de la Colección
Barcelona, marzo de 2007

I - INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIO

Entidades Promotoras y Financiadoras

La entidad principal financiadora y promotora del estudio es la Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica, entidad benéfico-asistencial y de finalidad científica con sede social en C/.Joan Güell, 184 de Barcelona (Tf.934190833) www.fundacionfatiga.org. Autorizada por la Generalitat de Catalunya con el número 1724.

Esta entidad es apoyada por la Fundación Echevarne que, de forma altruista, recoge a través de la red de Laboratorio Dr. Echevarne, en toda España, las muestras de sangre y los consentimientos informados y cuestionarios y los remite, debidamente etiquetados, al Banco Nacional de ADN para su procesamiento y almacenamiento.

Investigadores principales

- Dr. Ferran J. García Fructuoso – Médico Reumatólogo
- Dr. Joaquim Fernández-Solà – Médico Internista
- Dr. José Ignacio Lao Villadóniga – Médico Genetista

Ampliación sobre el Banco de ADN y la colección de muestras

Con el fin de impulsar las actividades de investigación sobre la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica, el Banco Nacional de ADN y la Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica han firmado un acuerdo de colaboración para crear un banco de muestras de ADN de pacientes con Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica.

El biobanco que ha iniciado su actividad en enero de 2007, constará de más de 2000 muestras de ADN de pacientes con Fibromialgia, Síndrome de Fatiga Crónica y otras enfermedades complejas relacionadas, como la Intolerancia Química Múltiple. Todas las muestras de ADN dispondrán igualmente de datos clínico-biológicos de los pacientes de los que proceden, lo que permitirá realizar estudios genéticos encaminados a identificar los factores de riesgo responsables de la enfermedad y posibles marcadores pronósticos de su evolución. El banco de muestras de ADN, bajo la custodia compartida de la Fundación y el Banco Nacional de ADN, estará almacenado en la nodo central del Banco Nacional de ADN en la Universidad de Salamanca y estará a disposición de todos aquellos investigadores que deseen realizar estudios concretos que pretendan aumentar el conocimiento de la predisposición genética en el ámbito de la Fibromialgia, el Síndrome de Fatiga Crónica y otras enfermedades relacionadas.

La secuenciación del genoma humano ha abierto el camino al estudio de la diversidad genética de nuestra especie. A partir del proyecto HapMap, cuyos primeros resultados aparecieron en octubre de 2005, se ha logrado posicionar más de once millones de variantes genéticas simples (SNPs) en el genoma. Estas variantes son las responsables principales de nuestras diferencias fenotípicas, incluyendo nuestras distintas susceptibilidades a enfermedades y/o fármacos. En la investigación básica actual, gran parte de la investigación genética clínica se centra en la búsqueda de los determinantes genéticos de las muchas enfermedades de base compleja que afectan a la humanidad, razón por la que

el establecimiento de un biobanco se considera una herramienta imprescindible para el avance del conocimiento científico sobre la mayoría de enfermedad.

El Banco Nacional de ADN, en su misión de apoyar la investigación en biomedicina, se ha convertido en un referente nacional de biobanco, tanto en lo relativo a los procedimientos técnicos relacionados con la extracción, almacenamiento y gestión de muestras de ADN, como en la salvaguarda de los condicionantes éticos y el cumplimiento de los requisitos legales derivados del uso de muestras biológicas. Con estos objetivos, tanto la Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica como el Banco Nacional de ADN, garantizan en todo momento la confidencialidad de la identidad de los pacientes que han donado su ADN y, al mismo tiempo, un uso racional y eficaz de las muestras en proyectos de investigación de calidad científica.

La Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica en su objetivo prioritario de facilitar la investigación sobre estas enfermedades ha realizado un gran esfuerzo de concienciación entre pacientes y médicos, lo que está posibilitando reclutar un gran número de muestras de ADN de estas enfermedades que son sometidas a un riguroso proceso de selección. Sin la participación de los pacientes y sus familias, y los médicos y el resto de personal clínico implicado en su tratamiento y seguimiento, iniciativas como ésta serían muy difíciles de llevar a cabo, con el consiguiente retraso en la investigación de enfermedades que tienen, cada día más, una gran relevancia social.

Inclusión en el Estudio

Para participar en este estudio debe estar Vd. formalmente diagnosticado/a de Fibromialgia, Síndrome de Fatiga Crónica o ambas por profesionales especialistas.

Por favor, si su diagnóstico no está absolutamente concretado, no participe en este momento.

No son válidos los diagnósticos de la red de asistencia primaria para los objetivos del Biobanco.

Ventajas para Vd.

Los estudios genéticos con personas que son miembros de cierto grupo o población pueden significar algo bueno para esa comunidad en conjunto. Los resultados de las investigaciones pueden dirigir hacia estrategias de tratamiento o prevención que beneficien a muchas personas en esa comunidad.

Su muestra de sangre y de ADN siempre será tratada de forma anónima, preservando su identidad.

Inconvenientes para Vd.

El estudio no es remunerado. Vd. no recibirá pago alguno por su participación y puede tener las molestias e inconvenientes propios de una punción en la vena para extraerle sangre, como se concreta en el Consentimiento Informado en este mismo documento.

IMPORTANTE: Deberá rellenar cuidadosamente el cuestionario, pues si comete errores puede alterar la calidad del estudio. Esto ocupará su tiempo y requerirá su atención. Debe entregar este cuestionario cumplimentado en el momento de la extracción de sangre.

Deberá Vd. desplazarse hasta el Laboratorio Echevarne (que colabora en este estudio a nivel nacional) más próximo a su domicilio, previa consulta a la lista completa que consta al final de este folleto. Los días de extracción para el estudio son los lunes y martes de cada semana por las mañanas (7 a 13 horas). Le rogamos se atenga a estas fechas, pues son importantes por el sistema de transporte para obtener la máxima calidad de ADN. (al final de este documento encontrará un listado de centros de extracción a los que puede dirigirse).

II - CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RECOGIDA DE MATERIAL BIOLÓGICO CON CONTENIDO GENÉTICO Y ESTUDIOS SOBRE EL MISMO.

Información General

Vd. va a ser sometido a una VENOPUNCIÓN y EXTRACCIÓN DE SANGRE, es decir, se extraerá la sangre de una vena (venopunción y extracción), a menudo una vena de la parte interior del codo o la parte posterior de la mano. Se limpiará el sitio de la punción con un antiséptico y se colocará una banda elástica alrededor del antebrazo para aplicar presión y limitar el flujo sanguíneo a través de la vena, lo cual hace que las venas debajo de la banda se dilaten (se llenen de sangre). Luego, se introduce una aguja en la vena y se recoge la sangre en un frasco hermético o en una jeringa. Durante el procedimiento, se retira la banda para restablecer la circulación. Una vez que se ha recolectado la sangre, se retira la aguja y se cubre el sitio de punción para detener cualquier sangrado.

La finalidad de esta extracción es recoger su ADN y conservarlo, a disposición de los investigadores, en el Banco Nacional de ADN.

Preparación Previa

Aconsejamos acudir en ayunas al laboratorio, dado que la extracción del ADN será más efectiva. Este procedimiento no requiere ninguna preparación adicional.

Método

Cuando se inserta la aguja para extraer la sangre, se puede sentir un dolor moderado o sólo una sensación de pinchazo o picadura. Después, puede haber una sensación pulsátil (como un pequeño latido en la zona de punción).

Riesgos

Los riesgos relacionados con la punción venosa son leves:

- Sangrado excesivo
- Desmayo o sensación de mareo
- Hematoma o "*morado*" (acumulación de sangre debajo de la piel)
- Infección (un riesgo leve en cualquier momento que se presente ruptura de la piel)
- Punciones múltiples para localizar las venas

Consideraciones Especiales

- El tamaño de las venas y las arterias varía de un paciente a otro y de una parte del cuerpo a otra, por tal razón obtener muestras de sangre en algunas personas puede ser más difícil que en otras.
- Cuando el comité de selección del trabajo estudie las respuestas al cuestionario, puede decidir que su sangre no es apta para ser seleccionada.
- Es posible que su sangre llegue en malas condiciones por razones de transportes esencialmente, aunque pondremos todo nuestro esmero en que esto no ocurra. Si esto fuese así, su sangre tampoco podría ser utilizada en el estudio.

¿ Que estudios se efectuarán con mi ADN ?

No lo sabemos. En prinicipio su ADN será extraído de su muestra de sangre y almacenado convenientemente para preservar su calidad. Su muestra será vinculada a un código que contendrá las respuestas a este cuestionario. Los datos clínicos se almacenarán en un fichero informático de seguridad bajo la custodia de la Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica, dado de alta en la agencia de Protección de Datos.

Cuando un grupo investigador solicite muestras de ADN de pacientes con Fibromialgia y/o Síndrome de Fatiga Crónica, deberá hacerlo a través del Banco Nacional de ADN que supervisará éticamente la petición. La idoneidad de la petición será igualmente evaluada por un comité científico mixto entre el Banco Nacional de ADN y la Fundación para la Fibromialgia y el Síndrome de Fatiga Crónica.

Una vez aprobada la petición, las muestras se entregarán, sin costo, al equipo investigador, que no conocerá sus datos de contacto por razones de confidencialidad. Vd. no podrá conocer los resultados de los trabajos de forma individualizada, pero sí podrá conocer los resultados globales de los estudios que se realicen con esas muestras de ADN.

ACEPTACIÓN DE INCLUSIÓN EN EL ESTUDIO

☐ **Sí, soy mayor de edad, he leído y comprendido todo lo que se expone respecto a la inclusión de mi muestra de ADN en la Colección sobre Fibromialgia y Síndrome de Fatiga Crónica y firmo este documento como aceptación explícita para mi participación.**

Nombre y Apellidos	
Fecha de nacimiento	
Calle, número y piso	
Población	
Provincia	
Teléfono	
Código Postal	
Fecha y firma manuscrita	

III - CUESTIONARIO A CUMPLIMENTAR PARA EL BANCO DE ADN

PACIENTE

Apellidos

Nombre

Grado académico

Procedencia

Fecha de Nacimiento

NIF nº

Profesión

Etnia

Peso	
Talla	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	

Marque en las casillas a continuación su caso particular y de los miembros de su familia. Las edades hacen referencia aproximada a la edad en que desarrollaron la enfermedad, si es el caso.

	SIND.FATIGA CRÓNICA		FIBROMIALGIA	
	< 30 años	> 30 años	< 50 años	> 50 años
PACIENTE				
MADRE				
PADRE				
HERMANA(S)				
HERMANO(S)				
HIJA(S)				
HIJO(S)				
LINEA MATERNA				
ABUELA				
ABUELO				
TIA(S)				
TIO(S)				
PRIMA(S)				
PRIMO(S)				
LINEA PATERNA				
ABUELA				
ABUELO				
TIA(S)				
TIO(S)				
PRIMA(S)				
PRIMO(S)				

Antecedentes de enfermedades de tipo autoinmune. Las edades hacen referencia a la edad en que desarrollaron la enfermedad, si es el caso.

	ENFERMEDAD AUTOINMUNE[1] ESPECIFICAR CUÁL EN CADA CASO	
	< 50 años	> 50 años
PACIENTE		
MADRE		
PADRE		
HERMANA(S)		
HERMANO(S)		
HIJA(S)		
HIJO(S)		
LINEA MATERNA		
ABUELA		
ABUELO		
TIA(S)		
TIO(S)		
PRIMA(S)		
PRIMO(S)		
LINEA PATERNA		
ABUELA		
ABUELO		
TIA(S)		
TIO(S)		
PRIMA(S)		
PRIMO(S)		

[1] Enfermedades autoinmunes: Colitis Ulcerosa, Diabetes tipo I, Tiroiditis de Hashimoto, Dermatomiositis, Lupus Eritematoso, Miastenia Gravis, Enfermedad de Graves, Enfermedad de Addison, Artritis Reumatoide, Síndrome de Sjögren, Síndrome de Reiter, Esclerosis Múltiple, Enfermedad de Crhon, Colitis Ulcerosa, otras.

Antecedentes psiquiátricos. Las edades hacen referencia a la edad en que desarrollaron la enfermedad, si es el caso.

	ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA *ESPECIFICAR CUÁL EN CADA CASO*	
	< 50 años	> 50 años
PACIENTE		
MADRE		
PADRE		
HERMANA(S)		
HERMANO(S)		
HIJA(S)		
HIJO(S)		
LINEA MATERNA		
ABUELA		
ABUELO		
TIA(S)		
TIO(S)		
PRIMA(S)		
PRIMO(S)		
LINEA PATERNA		
ABUELA		
ABUELO		
TIA(S)		
TIO(S)		
PRIMA(S)		
PRIMO(S)		

Enfermedades neoplásicas. Las edades hacen referencia a la edad en que desarrollaron la enfermedad, si es el caso.

	CÁNCER DE MAMA		CÁNCER DE OVARIO		OTRO CÁNCER
	< 50 AÑOS	> 50 AÑOS	< 50 AÑOS	> 50 AÑOS	(CUALQUIER EDAD)
PACIENTE					
MADRE					
PADRE					
HERMANA(S)					
HERMANO(S)					
HIJA(S)					
HIJO(S)					
LINEA MATERNA					
ABUELA					
ABUELO					
TIA(S)					
TIO(S)					
PRIMA(S)					
PRIMO(S)					
LINEA PATERNA					
ABUELA					
ABUELO					
TIA(S)					
TIO(S)					
PRIMA(S)					
PRIMO(S)					

Otros datos.

	OTRAS ENFERMEDADES O RASGOS LLAMATIVOS QUE SE REPITAN EN LA FAMILIA (especificar cuál en cada caso)
PACIENTE	
MADRE	
PADRE	
HERMANA(S)	
HERMANO(S)	
HIJA(S)	
HIJO(S)	
LINEA MATERNA	
ABUELA	
ABUELO	
TIA(S)	
TIO(S)	
PRIMA(S)	
PRIMO(S)	
LINEA PATERNA	
ABUELA	
ABUELO	
TIA(S)	
TIO(S)	
PRIMA(S)	
PRIMO(S)	

IV - ACERCA DE SU DIAGNÓSTICO DE FIBROMIALGIA Y DATOS RESPECTO AL MISMO.

	Si	No	Ignora
¿Está diagnosticado/a de Fibromialgia?			
¿Su diagnóstico de Fibromialgia se lo dio un reumatólogo?			
¿Su enfermedad se inició hace más de 3 años?			
¿Sabe cuántos puntos dolorosos sobre 18 tiene actualmente? Si la respuesta es **SÍ**, indique cuantos: ☐☐			
¿La palpación de los puntos dolorosos ha sido positiva en más de tres ocasiones?			
¿Ha solicitado una segunda opinión respecto a su diagnóstico?			
¿Antes de tener fibromialgia, había tenido depresión o trastorno de ansiedad?			
¿Su dolor es generalizado, es decir, en todo el cuerpo?			
¿Ha conseguido mejoría con tratamientos farmacológicos?			
Desde que se inició la enfermedad, ¿ha tenido épocas en que no tenía ningún dolor?			
¿Mantiene algún tipo de actividad laboral? ☐ No trabajo ☐ 1 – 4 horas ☐ 5 – 8 horas ☐ >8 horas			

V - CUESTIONARIO DE IMPACTO DE FIBROMIALGIA

Marque en la tabla la frecuencia con que realiza las siguientes actividades.

Actividad	Siempre	Habitualmente	Ocasionalmente	Nunca
¿Hace la compra?	0	1	2	3
¿Lava la ropa con lavadora y secadora?	0	1	2	3
¿Prepara la comida?	0	1	2	3
¿Lava los platos y utensilios de cocina a mano?	0	1	2	3
¿Pasa la aspiradora?	0	1	2	3
¿Hace la cama?	0	1	2	3
¿Camina varias manzanas?	0	1	2	3
¿Visita a familiares o amigos?	0	1	2	3
¿Trabaja?	0	1	2	3
¿Conduce?	0	1	2	3
¿Sube las escaleras?	0	1	2	3

¿De los siete días de la semana pasada, cuantos se sintió bien? (marque)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

¿Cuantos días de trabajo (incluidos los quehaceres domésticos) perdió como consecuencia de la fibromialgia la semana pasada? (marque)

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

Marque en la escala el punto que refleja mejor los dolores o síntomas de la fibromialgia durante la semana pasada..

	Nada								Mucho/a
Mientras usted trabajaba, ¿en que medida los dolores o síntomas de la fibromialgia interfirieron en su actividad (incluidos trabajos domésticos)?									
¿Como ha sido la intensidad de sus dolores?									
¿Se ha sentido cansado/a?									
¿Como se ha sentido después de levantarse por las mañanas? (Descansado – Muy cansado)									
¿De que intensidad ha sido su rigidez?									
¿Que grado de ansiedad o nerviosismo ha padecido?									
¿Como se ha sentido de deprimido/a?									

VI - ACERCA DE SU DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA (SFC) Y DATOS RESPECTO AL MISMO.

Marque con una "X" la frecuencia e intensidad de cada síntoma durante el **último mes**, por favor. Debe rellenar la columna correspondiente a "Frecuencia" y también la de "Intensidad".

Síntomas	***Frecuencia***				***Intensidad***		
	Raras veces	**Algunas veces**	**A menudo**	**Siempre**	**Leve**	**Moderado**	**Severo**
Malestar post-esfuerzo							
Sueño poco o nada reparador							
Trastornos de memoria o concentración							
Dolores en los músculos							
Dolores en las articulaciones							
Dolor de cabeza							
Dolor de garganta							
Ganglios hinchados y dolorosos							
Diarrea							
Fiebre							
Escalofríos							
Trastorno del sueño							
Nauseas							
Dolor abdominal o gástrico							
Sinusitis							
Congestión nasal o rinitis							
Respiración acelerada o superficial							
Sensibilidad a la luz							
Depresión							

Tiempo desde el inicio de la enfermedad (SFC)	
Tiempo transcurrido desde el diagnóstico del SFC	
Especialista que le diagnosticó el SFC	

CENTROS DE EXTRACCIÓN DE LABORATORIO ECHEVARNE

Recuerde que debe acudir Lunes o Martes de 7 a 13 horas

CATALUÑA

BARCELONA

LABORATORIOS

POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Barcelona	Provenza, 312 bjs	L a V: 6.00-21.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	935 040 100	08037
Castelldefels	Avda.Constitución, 185-187 bjs	L a V: 7.00-20.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	936 360 543	08860
Igualada	Plaça Cal Font, 2	L a V: 8.00-14.00 h / 16.30-20.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	938 043 454	08700
Mataró	Sant Antoni, 11 bjs	L a V: 8.00-20.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	937 025 800	08301
Sant Cugat	Santiago Russinyol, 17 bjs	L a V: 7.30-20.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	935 896 055	08190
Terrassa	Galileu, 325 Local C	L a V: 8.00-14.00 h / 16.30-20.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	937 333 847	08224

LABORATORIOS INTRAHOSPITALARIOS

POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Barcelona	**Cl. Sagrada Familia**	Torras i Pujalt, 1	Urgencias 24 h	936 029 472	08022
Barcelona	**Institut Policlinic Plató**	Plató, 21	Urgencias 24 h	935 055 678	08006
Barcelona	**Cl. Carmelitana**	Eduardo Toda, 45	L a V: 8.00-11.00 h	934 272 250	08022
Granollers	**Policlinica del Vallés**	Girona, 5-7	Urgencias 24 h	937 017 990	08400

LLEIDA

LABORATORIO

POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Lleida	Príncipe Viana, 70-72 bjs	L a V: 7.30-19.30 h / Sábados: 8.30-13.00 h	973 010 000	25008

LABORATORIOS INTRAHOSPITALARIOS

POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Lleida	**Clínica Montserrat**	Governador Montcada, 13	L a V: 8.30-11.00 h S: 8.30-10.00 h	973 266 444	25002

TARRAGONA

LABORATORIO

POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Tarragona	Sant Agustí, 21-1º	L a V: 8.00-13.00 h	977 220 921/ 977 227 869	43004
Reus	Plaça Prim, 12 3º C	L a V: 8.00-13.00 h/ 16.00-19.00 h Sábados: 8.00-12.00 h	977 343 508	43201
Tortosa	Teodoro González, 43 bajos	L a V: 7.30-14.00/ 16.30-19.30	977 448 094	43500

ANDALUCÍA

SEVILLA

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Sevilla	Rep.Argentina, 7 Acc. C	L a V: 8.00-20.00 h / Sábados: 9.00-13.00 h	954 284 460	41011

MÁLAGA

LABORATORIOS				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Málaga	Plaza Arriola 10 bajos	L a V: 8.30-14.00 h / 17.30-19.30 h	952 221 607	29005
Ronda	Pasaje S. Juan de la Cruz, s/n	L a V: 8.30-14.00 h / 16.00-20.00 h	952 876 598	29400

LABORATORIO INTRAHOSPITALARIO					
POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Málaga	**Cl. Parque San Antonio**	Avda. Pintor Sorolla, 2	Urgencias 24 h	951 010 990	29016
Rincón de la Victoria	**Cl. Rincón**	Avda. de la Torre, 24 bjs Residencial Los Claros	Urgencias 24 h	952 978 397	29730

HUELVA

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Huelva	c/ Plus Ultra, 9-11	L a V: 9.00-14.00 / 17.00-20.00 h	959 246 997	21001

ALMERíA

LABORATORIO INTRAHOSPITALARIO					
POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Almería	**Hospital Virgen del Mar.**	Ctra. del Mamí, km, 1	Urgencias 24 h	950 010 994	04120

JAÉN

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Jaén	Cristo Rey, 7 bajos	L a V: 8.30-14.00 h / 16.30-19.30 h	953 010 300	23007

CÁDIZ

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Cádiz	Pl. España, 3-bjs	L a V: 8.00-15.00 h./ 17.00-19.30 S: 9.00-14.00 h.	956 016 906	11006

ILLES BALEARS

MALLORCA

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Palma de Mallorca	Avda. Alemania, 11-bajs. Izda	L a V: 8.00-19:30 h S: 8.00-13.00 h	971 214 296	07003

LABORATORIO INTRAHOSPITALARIO					
POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Palma de Mallorca	**Clínica Palmaplanas**	Camí dels reis s/n	Urgencias 24 h	971 918 006	07010

MADRID

MADRID

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Madrid	Villanueva, 9	L a V: 7.00-19.00 h / Sábados: 8.30-13.00 h	912 094 000	28001

LABORATORIO INTRAHOSPITALARIO					
POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Madrid	**Cl. Ntra. Sra. del Valle**	General Rodrigo, 13	Urgencias 24 h	912 100 909	28003

CASTILLA-LEON

VALLADOLID

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Valladolid	Montero Calvo 8-10 (Esq. Menéndez Pelayo)	L a V: 8.00-19.00 / Sábados: 8.00-13.00 h	983 380 799	47001

LABORATORIO INTRAHOSPITALARIO					
POBLACIÓN	CENTRO	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Valladolid	**Hospital Campo Grande**	Pl. de Colón, s/n	Urgencias 24 h	983 135 555	47004
Valladolid	**Hospital de Valladolid**	Felipe II, 9	L a S: 8.30-10.30 h	983 358 000	47003

VALENCIA

VALENCIA

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Valencia	Avda.Marqués Sotelo,7-2ª P3ª	L a V: 7.30.00-20.00 h / Sábados: 8.30-13.00 h	963 031 970	46002

ALICANTE

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Alicante	Pablo Iglesias 27 Entlo.	L a V: 8.00-19.30 h / Sábados: 9.00-13.00 h	966 010 997	03004

GALICIA

PONTEVEDRA

LABORATORIOS				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Pontevedra	Reina Victoria, 5 bjs	L a V: 8.00-13.30 h / 16.30-19.00 h Sábados: 9.00-13.30 h	986 863 412	36001
Vigo	Elduayen, 4 A bjs	L a V: 8.00-19.00 h / Sábados: 9.00-13.30 h	986 220 667	36202

PAíS VASCO

ALAVA

LABORATORIO				
POBLACIÓN	DIRECCIÓN	HORARIO	TELÉFONO	CP
Vitoria	Adriano VI, 32-Bjs	L a V: 8.00-20.00 h Sábados: 8.00-13.00 h	945 218 096	01008