



**LABORATORIO DE
SALUD PÚBLICA
GESTIÓN DE CALIDAD**

**Código Documento: 040VE0102F04
Fecha de Emisión: 2023-12-27
Página: 1/1**

Elaboró: Vivian Moreno	Revisó: María Fernanda Bustamante	Aprobó: Ligia Robayo	Versión: 3
Fecha de elaboración: 2015-11-27	Fecha de revisión: 2023-12-19	Fecha de aprobación: 2023-12-19	

EVALUACIÓN EXTERNA INDIRECTA DE IgM DENGUE

Laboratorio Clínico: _____

Fecha de envío: _____

Profesional responsable: _____

Correo: _____

Mes a evaluar: _____

Teléfono de contacto: _____

Total de muestras procesadas en el mes: _____

Número de muestras positivas en el mes: _____

Número de muestras positivas enviadas EEID: _____

Número de muestras negativas en el mes: _____

Número de muestras negativas enviadas EEID: _____

Técnica Empleada: _____

Lote: _____

Casa comercial: _____

Fecha de vencimiento: _____

CONSECUTIVO LSP (USO EXCLUSIVO LSP)	IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA	ELISAS				REPORTE *
		PROMEDIO CUT OFF	CONTROL NEGATIVO	CONTROL POSITIVO	VALOR ÍNDICE	

*REPORTE : positivo, negativo, dudoso.

USO EXCLUSIVO DE LA SUBDIRECCION LABORATORIO DE SALUD PUBLICA		
Recepcion	Area	Custodia
Fecha de Recepcion:	Fecha de verificacion:	Fecha de custodia:
Hora:	Hora:	Ubicación:
Temperatura : /	Temperatura : /	Profesional :
Nombre quien entrega:	Nombre quien entrega:	Número de Muestras :
Nombre de quien recibe:	Nombre de quien recibe:	Observaciones:
Número de muestras recibidas:	Número de muestras recibidas:	