

	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VE0108FE07 Fecha de Emisión: 2018-06-15 Página: 1/1	
	Elaboró: Profesionales VE Fecha de elaboración: 2009-01-28	Revisó: María del Pilar Muñoz Fecha de revisión: 2018-06-11	Aprobó: Herbert Vera Fecha de aprobación: 2018-06-15

EVALUACIÓN EXTERNA INDIRECTA DEL DESEMPEÑO SIFILIS

PRUEBA TREPONÉMICA / PRUEBA NO TREPONÉMICA

INSTITUCIÓN TELÉFONO MES SUPERVISADO BACTERIÓLOGA CORREO ELECTRÓNICO NÚMERO DE MUESTRAS ENVIADAS NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS GESTANTES Y NEONATAL Ag. UTILIZADO / TÉCNICA LOTE	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	NIVEL DE ATENCIÓN DIRECCIÓN AÑO FECHA DE ENVÍO (AAAA-MM-DD) NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS MES NÚMERO DE MUESTRAS PROCESADAS POBLACIÓN GENERAL CASA COMERCIAL FECHA DE VENCIMIENTO (AAAA-MM-DD)	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
---	---	---	--

CONSECUTIVO LSP (Uso EXCLUSIVO LSP)	IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA	*REPORTE ENVIADO: TÍTULO, DILUCIÓN	**OBSERVACIONES			
			EDAD	SEXO	POBLACIÓN	
					GENERAL	MATERNA

Nota: En la identificación de la muestra se debe colocar el código que por defecto tiene cada laboratorio.

* En esta casilla se debe colocar los reportes (en palabras completas **No reactivo, Reactivo, Positivo ó Negativo**), junto al título de dilución 2, 4,8... dils. (**Reactivo 2 dils o Reactivo 1:2 dils**)

** Indicar si es materna o si es población general mediante una X, escribir la edad y en sexo colocar F o M según corresponda.