



LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
GESTIÓN DE CALIDAD

Código Documento: 040VE0204FE20
Fecha de Elaboración: 04-27-2015
Fecha de Emisión: 12-05-2015
Versión: 1

DETERMINACION DE ADENOSINA DEAMINASA (ADA)

Fecha de diligenciamiento: dd/mm/aaaa

Institución remitente

E-mail:

Dirección:

Teléfono

Coordinador(a) del Laboratorio:

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente

Identificación:

CC RC CE

Edad:

Años _____ Meses _____ Días _____

Género:

Femenino Masculino

Ocupación:

Tipo de Tuberculosis Extrapulmonar

Localización:

Fecha de Inicio de tratamiento:

Condiciones para Pruebas de Susceptibilidad

Privado de la Libertad

Persona que convive con VIH

Escolar

Sospecha de Fracaso

Personal de la Salud

Fracaso

Albergues Geriátricos

Desnutrición

Fuerzas militares y de Policía

Embarazo

Habitante de Calle

EPOC

Población migrante

Farmacodependencia

Caso de TB frontera

Persona que falleció con TB

Diabetes

Contacto de paciente que falleció con TB

Indígena

Otro (MencioneCuál? _____)

DATOS LA MUESTRA

Tipo de Muestra:

Número de identificación de la muestra:

Resultado de la Baciloscopia:

Nombre del médico solicitante:

Nombre de la Bacterióloga responsable: