

	LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA GESTIÓN DE CALIDAD	Código Documento: 040VE0102F04 Fecha de Emisión: 2023-12-27 Página: 1/1	
		Elaboró: Vivian Moreno Fecha de elaboración: 2015-11-27	Revisó: María Fernanda Bustamante Fecha de revisión: 2023-12-19
EVALUACIÓN EXTERNA INDIRECTA DE IqM DENGUE			

Laboratorio Clinico: _____

Fecha de envío: _____

Professional 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 negativas en el mes:

Técnica Empleada:

Casa comercial:

[illegible]

*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:	