

	LABORATORIO ESTATAL DE SALUD PÚBLICA		
	JEFATURA DE CONTROL ANALÍTICO EPIDEMIOLÓGICO		FECHA DE EMISIÓN 2009-06-08
	ANEXO 1 FAE-26-1/3: SOLICITUD DE ANALISIS PARA DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS BACTERIANAS		ULTIMA ACTUALIZACION 2016-05-12 2 DE 2

INDIQUE CON UNA X EL TIPO DE MUESTRA (Abreviatura)

<input type="checkbox"/> Exudado faringeo (Ex.F)	<input type="checkbox"/> Exudado nasofaríngeo (Ex. NF)	<input type="checkbox"/> Exudado ótico (Ex. Ot)
<input type="checkbox"/> Exudado ocular (Ex Oc)	<input type="checkbox"/> Hemocultivo (Hm)	<input type="checkbox"/> Líquido cefalorraquídeo (LCR)
<input type="checkbox"/> Aspirado bronquial (Asp. B)	<input type="checkbox"/> Esputo	<input type="checkbox"/> Otros _____

TRATAMIENTO

☐ SI ¿CUAL? _____

☐ NO

FECHA DE INICIO ____/____/____

VACUNACIÓN

TIPO: _____

FECHA DE VACUNACIÓN ____/____/____

FECHA DE TERMINO ____/____/____

INDIQUE CON UNA X LA JUSTIFICACIÓN DEL ENVÍO

DIAGNÓSTICO: _____ CEPA DE REFERENCIA _____ CONTROL DE CALIDAD _____

DAGNÓSTICO SOLICITADO _____

TIPO DE VIGILANCIA: _____ RUTINA: _____ BROTE: _____ CONTINGENCIA: _____

INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA

Se ignora _____

¿Hubo contacto con otros casos similares? Si _____ No _____

¿Presenta alguna enfermedad crónica? Si (indicar cuales) _____ No _____ Se ignora _____

¿Tuvo contacto con animales en los últimos 5 días antes de iniciados los síntomas? Si _____ NO _____

¿Viajo unos días antes de iniciada la enfermedad? Si _____ No _____

Si la respuesta ¿ es afirmativa indicar lugar y fecha: _____/____/____

OBSERVACIONES _____

USO EXCLUSIVO DEL LESP)

Conservada en refrigeración: ☐ SI ☐ NO

A Temperatura Ambiente: ☐ SI ☐ NO

Condiciones de la muestra ☐ Adecuada ☐ Inadecuada

Observaciones: _____

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

1. Todos los datos del paciente y de la institución solicitante deben estar debidamente requisitados.
2. Indicar **TODOS** los síntomas que presente el paciente
3. No olvide indicar la FECHA DE INICIO y la FECHA DE TOMA DE MUESTRA.
4. En el rubro de tipo de muestra indicar únicamente que se esta enviando, no marcar nada en el rubro que está indicando que es USO EXCLUSIVO DEL LESP.
5. En INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA requisitar todas las preguntas que ahí se indican
6. En caso de que falten datos se procederá a rechazar la muestra.

ELABORADO POR: QBP. ESMERALDA IGLESIAS R.