Radicado: K 2018090000298
Fecha: 02/08/2018
Tipo: CIRCULAR
Destino:

Medellín,

CIRCULAR N°

PARA: Red Laboratorios, Red Microscopistas Departamento de Antioquia y Técnicos Área de la Salud.

DE: Gerente Salud Pública.

ASUNTO: Condiciones Recepción Muestras de actividades asistenciales en apoyo eventos de interés en salud pública.

Respetuoso saludo.

El Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia (LDSP) de acuerdo a sus obligaciones conferidas por la legislación colombiana reguladas en el **Decreto 2323 de 2006** *"por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 9ª de 1979 en relación con la Red Nacional de Laboratorios y se dictan otras disposiciones."*, **Resolución 4547 de 1998** *"Por la cual se definen los exámenes de laboratorio en alimentos, bebidas, medicamentos, cosméticos, insumos para la salud y productos varios de interés en salud pública, que deben realizar los laboratorios de salud pública departamentales y distritales, los laboratorios clínicos y los laboratorios de citohistopatología"* y la **Resolución 1619 de 2015** *"Por la cual se establece el Sistema de Gestión de la Red Nacional de Laboratorios en los ejes estratégicos de Vigilancia en Salud Pública y de Gestión de Calidad"* . Tiene establecido como función Vigilar la calidad de los exámenes de laboratorio de interés en salud pública desarrollados por los laboratorios del área de influencia. Por lo anterior y de acuerdo a las pruebas obligatorias que deberán ser procesadas en los laboratorios según la Resolución 4547 de 1998 el Departamento tiene como función específica realizar, recopilar, procesar, analizar y difundir oportunamente datos y resultados de los análisis de laboratorio de interés en salud pública, con el fin de apoyar la toma de decisiones para la vigilancia y control sanitario.

Para la recepción de muestras en el Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia, es indispensable la rigurosidad y los controles de la fase pre-analítica que ejerce la Red de Laboratorios para la obtención de la muestra y posterior envío, por tal razón se establecen los criterios de cumplimiento para la recepción y el procesamiento de muestras con calidad y oportunidad.

Nos permitimos informarle que a partir de la fecha de esta comunicación se darán 60 días calendario para el cumplimiento del envió de muestras al Laboratorio Departamental de Salud Pública, después de pasado el tiempo de transición no se recibirá muestras que no cuenten con los criterios descritos en ésta Circular.

1. CRITERIOS DE CUMPLIMIENTO PARA EL ENVIO DE MUESTRAS.

1.1 DOCUMENTACIÓN

Todos los documentos que deben anexarse como criterios obligatorios para la recepción de muestras, deben contar con unas condiciones de calidad específicas y no se recibirá documentos que contengan tachones, enmendaduras, datos ilegibles, datos sin diligenciar y datos inconsistentes.

- SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO EN MUESTRAS DE PERSONAS: el Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia cuenta con un formato de

solicitud para el procesamiento de muestras, el cual deberá estar diligenciado en su totalidad y con condiciones de calidad. Anexo 1.
- Fichas epidemiológicas de evento de interés en salud pública: Ficha de datos básicos y ficha del evento reportado diligenciadas en su totalidad. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx.
- Historia clínica si el evento de interés en salud pública lo requiere. Ver Anexo 1.
- Otros documentos que se requieran por evento según los criterios de envío. Ver Anexo 1.

1.2 CONDICIONES DE LA MUESTRA

La muestra deberá contar con óptimas condiciones que garanticen el adecuado proceso en la fase pre-analítica:
- Muestra adecuada para el evento de interés en salud pública a reportar.
- Muestras no hemolizadas.
- Muestras no lipémicas.
- Muestras sin fibrina.
- Muestras debidamente centrifugadas.
- Tejidos y cultivos embalados correctamente.
- Recipientes correctos para el tipo de muestra.
- Medios de cultivo adecuado para el tipo de muestra.
- Recipientes aptos para el almacenamiento de muestra biológicas.
- Muestra marcadas con datos de identificación mínimos: nombre y apellidos del paciente, cedula del paciente, nombre del examen solicitado y fecha de obtención de la muestra.
- Frascos, tubos e insumos en buen estado.

1.3 CONDICIONES DE TRANSPORTE DE LA MUESTRA

La muestra deberá ser transportada con todas las normas de bioseguridad para el embalaje y transporte; deberá cumplir con los criterios estrictos de conservación de la cadena de frio que se especifica en el Anexo 1, de acuerdo al evento de interés en salud pública.

Los criterios de rechazo para el transporte de muestras son:
- Muestras mal tapadas y derramadas.
- Muestras que no cuenten con la temperatura de conservación indicada según el evento de interés en salud pública.
- Documentación en mal estado: documentos rotos, sucios, manchados y/o contaminados con muestras biológicas.
- Muestras que no cumplan con triple embalaje (recipientes con muestras líquidas, deben ser empacados con suficiente material absorbente para contener cualquier derrame, dentro de un contenedor secundario, rígido, tapa rosca y resistente a filtraciones) y que así sean requeridas por los protocolos del INS con este criterio.

Si se requiere alguna prueba adicional de acuerdo a los protocolos de vigilancia del INS, favor comunicarse al teléfono 3835400 y al correo electrónico ldsp.sssa@antioquia.gov.co

Cordialmente,

RICARDO A. CASTRILLÓN QUINTERO
Gerente Salud Pública

Proyectó:	Revisó:
Nombre: Solieth Rojas Vargas	Nombre: Fernando Vergara Vélez
Cargo: Líder de Calidad -Contrato SSSYPSA-CES	Cargo: Profesional Universitario LDSP de Antioquia – Contrato SSSYPSA-CES

Anexo 1. CRITERIOS DE ACEPTACIÓN Y APOYO A LA TOMA DE DECISIONES PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO.

MICROBIOLOGIA CLÍNICA					
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**RECIPIENTE O MEDIO DE TRANSPORTE.**	**TEMPERATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓGICA**	**OBSERVACIONES IMPORTANTES**
Coprocultivo, EDA, ETA, Cólera	Materia fecal antes de la terapia antibiótica en la fase aguda (cinco primeros días)	Cary-blair, Stuart y AMIES (con o sin carbonato) a temperatura ambiente. Para *Listeria* y *Campylobacter* remitir sólo en medio de Amies con o sin carbonato refrigerado	Ambiente y/o refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Aplica para los eventos: EDA-ETA-COLERA y la estrategia centinela de los mismos.	*La ficha debe estar totalmente diligenciada. *Cultivo de materia fecal. en sospechosos de EDA-ETA-COLERA, en caso de brotes y municipios centinelas priorizados. Independiente del régimen de afiliación, debe llegar con ficha de notificación a Sivigila de ETA. *Para *listeria* y *Campylobacter* es mandatorio que los medios de Amies estén refrigerados 2°C – 8 °C
Tosferina. PCR Casos con sospecha clinica.	Aspirado nasofaríngeo.	Material de aspirado visible en 1 a 3 ml de solución salina, en un Vial estéril, o en un tubo tapa rosca sin aditivo, en triple embalaje. No se reciben las muestras en recolectores de orina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de laboratorio en muestras de personas -Ficha epidemiológica INS ref 800 correspondiente al evento especifico de Tos ferina, sin este documento no se procesa la muestra	*La ficha debe estar totalmente diligenciada
***Leptospira.* Anticuerpos IgM**	**Sueros pareados**: la primera muestra debe ser tomada al inicio de los síntomas y la segunda 15 días después de tomada la primera muestra.	Tubo o vial sin aditivos	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha epidemiológica del INS	*La ficha debe estar totalmente diligenciada, consignar en ella las fechas de toma de la muestra *Es importante que las dos muestras sean enviadas al mismo tiempo en tubos rotulados con la fecha de toma de la muestra para su procesamiento simultáneo y remisión al INS
***Rickettsia* Anticuerpos IgM (Remisión al INS/Siempre)**	**Sueros pareados**: la primera muestra debe ser tomada al inicio de los síntomas y la segunda 15 días después de tomada la primera muestra	Tubo o vial sin aditivos	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha epidemiológica del INS	*La ficha debe estar totalmente diligenciada, consignar en ella las fechas de toma de la muestra *Es importante que las dos muestras sean enviadas al mismo tiempo en tubos rotulados con la fecha de toma de la muestra para su procesamiento simultáneo y remisión al INS
Difteria. Cultivo y prueba de toxigenicidad.	Frotis de membranas, Exudado faríngeo, Nasofaríngeo o cualquier otra lesión mucosa o cutánea.	Medio de AMIES (con y sin carbonato).	Ambiente	Formato: SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO EN MUESTRAS DE PERSONAS".	*La ficha debe estar totalmente diligenciada. Observación: Se envía al INS para confirmación del aislamiento y prueba de toxigenicidad.
***Brucella* spp. (Remisión al INS)**	Suero, (muestra única)	Tubo o vial sin aditivos	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen de Historia Clínica. -Ficha de Notificación al Sivigila para Síndromes Febriles	*La solicitud de examen debe tener la información clara del médico que solicita, Correo electrónico y número de contacto (número celular) *Se recibe una sola muestra *se remite al INS

VIROLOGIA							
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**CONDICIONES DE LA MUESTRA**	**RECIPIEN-TE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**TEMPE-RATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓ-GICA**	**OBSERVACIONES IMPORTANTES**
Sarampión	Suero, Hisopado Nasofaríngeo y orina	Suero: 1.0 a 3.0 ml Hisopado: depositar la muestra en el medio de transporte suministrado por el laboratorio. Orina: 5-8 ml en envase boca ancha.	No lipémica, No hemolizada, No ictérica,	Tubo seco Frasco para citoquímico MTV (Medio de transporte Viral)	Refrigerado entre 2 y 8° C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. - Ficha epidemiológica	*La muestra es tomada en la institución correspondiente al primer contacto con el paciente y hasta 30 días de iniciada la erupción. El paciente debe cumplir con la definición de caso sospechoso
Rubeola Anticuerpos IgM	Suero	Suero: 1.0 a 3.0 ml Hisopado: depositar la muestra en el medio de transporte suministrado por el laboratorio. Orina: 5-8 ml en envase boca ancha.	No lipémica, No hemolizada, No ictérica,	Tubo seco Frasco para citoquímico MTV (Medio de transporte Viral)	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológico correspondiente al evento especifico , sin este documento no se procesa la muestra	*la muestra es tomada en la institución correspondiente al primer contacto con el paciente y hasta 30 días de iniciada la erupción. El paciente debe cumplir con la definición de caso sospechoso
Hepatitis B (HBsAg Antigeno de superficie)	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada	Tubo seco	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspondiente al evento especifico.	*Se solicita ante la sospecha de infección aguda o crónica por el virus de la hepatitis B . En gestantes que pertenezcan a la población pobre no afiliada.
Hepatitis B (Anticore total)	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada.	Tubo seco	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspondiente al evento especifico.	*se envía al LDSP como estudio complementario a pacientes con HBsAg positivo.
Hepatitis B Anticore M	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada,	Tubo seco	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspondiente al evento especifico	*Se envía al LDSP como estudio complementario

VIROLOGIA							
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**CONDICIONES DE LA MUESTRA**	**RECIPIEN-TE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**TEMPE-RATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓ-GICA**	**OBSERVACIONE S IMPORTANTES**
Hepatitis A anticuerpos Ig M	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada,	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento especifico	*Se envía al LDSP En caso de Brotes.
Hepatitis Delta anticuerpos totales	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada,	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento especifico	*Este examen se realiza en personas con Antígeno de superficie (HBsAg) positivo).
Dengue Anticuerpos IgM	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No Ictérica	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento especifico -Resumen historia clínica	*La muestra se toma en la institución a partir del día 5° de los síntomas.
Dengue Aislamiento viral	Suero	2.0 a 4.0 ml		Tubo seco o vial estéril.	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen historia clínica	-La muestra se toma en la institución antes del día 5° de los síntomas. * En caso de paciente fallecido enviar tejido hepático refrigerado en frasco estéril en solución salina.
Dengue Antigeno NS1	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No Ictérica	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento especifico -Resumen historia clínica	*La muestra se toma en la institución en los primeros 4 días de inicio de síntomas

VIROLOGIA							
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**CONDICIONES DE LA MUESTRA**	**RECIPIEN-TE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**TEMPE-RATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓ-GICA**	**OBSERVACIONES IMPORTANTES**
Virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) anticuerpos totales	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente. -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento específico.	*se realiza a pacientes pobres no subsidiados. (Gestantes)
Inmunofluorescencia para Virus Respiratorios	Aspirado nasofaríngeo o Aspirado traqueal	2.0 a 3.0 ml	Cantidad de muestra suficiente.	Tubo con solución salina o vial 2 ml de Medio Transporte Viral.	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C en las primeras 48 horas	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen historia clínica. Ficha de datos básicos del paciente. -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento específico	*Se reciben muestras según protocolo de vigilancia.
HTLV anticuerpos totales	Suero	2.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen historia clínica	*Se realiza solamente a pacientes con sospecha clínica. *En lo posible resumen de historia clínica
HTLV western blot	Suero	2.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen historia clínica	*Se realiza a pacientes con prueba presuntiva reactiva
Virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) Western blot	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspondient e al evento específico.	*Se realiza según algoritmo de la guía de práctica clínica.
Chikungunya Ig M	Suero	2.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento específico. -Resumen historia clínica	*Debe cumplir con la definición de caso

VIROLOGIA							
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**CONDICIONES DE LA MUESTRA**	**RECIPIEN-TE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**TEMPE-RATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓ-GICA**	**OBSERVACIONES IMPORTANTES**
Zika PCR	Suero, Líquido Amniótico Sangre de Cordón.	Suero: 2.0 a 4.0 ml. Líquido Amniótico: Mínimo 1ml Sangre de Cordón. Mínimo 1ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Ficha de datos básicos del paciente -Ficha epidemiológica correspon-diente al evento especifico -Resumen historia clínica	* Debe cumplir con la definición de caso * La muestra debe ser tomada en los primeros 5 días de los síntomas
TSH-Neonatal en papel de filtro	Muestra de Sangre de cordón o talón en Papel de filtro	Círculo del Papel de Filtro lleno	Muestra en Papel de filtro seca y sin contaminación	Papel de filtro	Ambiente	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Datos de la tarjeta del papel de filtro completament e diligenciado	-Papel filtro con muestra suficiente
TSH y T4 libre	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen historia clínica	Solo se realiza para confirmación de casos positivos en el tamizaje. Para población pobre No asegurada.
Papera anticuerpos IgM	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada, No ictérica, No contaminada	Tubo seco	Temperatu-ra de refrigera-ción de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Resumen historia clínica	*Sólo en Caso de brotes * la muestra debe ser tomada luego de los primeros 5 días de los síntomas

MICOBACTERIAS					
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**MEDIO DE TRANSPORTE**	**TEMPERATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLOGICA**	**OBSERVACIONES IMPORTANTES**
Identificación de Micobacterias no tuberculosas.	Cultivo de Muestras pulmonares o extrapulmonares	Medio Ogawa LJ o Medio Liquido	Ambiente	-Solicitud de exámenes de laboratorio en muestras de personas*. -Formato único de vigilancia de las Micobacterias del INS. -Resultado de la identificación inicial.	Ninguna
Cultivo de muestras para Confirmar Resistencia de primera y segunda linea.	Cultivo de Muestras pulmonares o extrapulmonares	Medio Ogawa, LJ o Medio Liquido	Ambiente	-Solicitud de exámenes de laboratorio en muestras de personas*. -Formato único de vigilancia de las Micobacterias del INS. -Resultado del tamizaje	*La ficha de solicitud de pruebas de sensibilidad debe estar totalmente diligenciada y acompañada con el resultado fisico de la prueba.

PARASITOLOGIA CLÍNICA							
PRUEBA PARA PROCESAR	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**CONDICIONES DE LA MUESTRA**	**MEDIO DE TRANSPORTE**	**TEMPERATURA DE ENVÍO**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLOGICA**	**OBSERVACIONES IMPORTANTES**
Leishmaniasis cutánea Referencia en la Confirmación diagnóstica.	Directo coloreado en Wright de tejido o linfa de la lesión	1 o 2 placas	Placas coloreadas bien identificadas con número de Registro original, Nombre del paciente y documento	Enviar en portaláminas	Ambiente	-Formato solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas -Lectura del Laboratorio que remite la placa (Resultado) -Historia clínica	No se reciben placas sin colorear.
Malaria y Enfermedad de Chagas en fase aguda Referencia en la Confirmación diagnóstica.	Extendido de Sangre periférica (Wright) y/o Gota Gruesa (Romanowsky modificado)	1 o 2 placas	Placas coloreadas bien identificadas con número de Registro original, Nombre del paciente y documento	Enviar en portaláminas	Ambiente	-Formato solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas -Lectura del Laboratorio que remite la placa (Resultado) -Historia clínica	No se reciben placas sin colorear.
IFI *Leishmania* (mucocutánea y Visceral)	Suero	1 a 3ml	No lipémica, No hemolizada, sin coágulos de fibrina, libre de contaminación	Tubo seco, No enviar en viales, No enviar en tubo primario con gel.	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Historia clínica -Ficha Epidemiológica	Leishmaniasis Visceral (Envío a Bogotá al INS de lunes a jueves. Resultado sujeto al proceso en esta Institución)
IFI Enfermedad de Chagas (Casos sospechosos)	Suero	1.0 a 3.0 ml	No lipémica, No hemolizada sin coágulos de fibrina, libre de contaminación	Tubo seco, No enviar en viales, No enviar en tubo primario con gel	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Historia clínica -Ficha Epidemiológica	La IFI se realiza después de 2 pruebas de Elisa no congruentes. Toda la población independiente del Régimen de afiliación.
Elisa Enfermedad de Chagas	Suero	1 a 3 ml	No lipémica, no hemolizada sin coágulos de fibrina, libre de contaminación	Tubo seco, No enviar en viales, No enviar en tubo primario con gel	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C	-Solicitud de exámenes de Laboratorio en muestras de personas. -Historia clínica -Ficha Epidemiológica	Ninguna

TEJIDOS (BIOPSIA)								
EVENTO – VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**PRUEBA PARA PROCESAR**	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**RECIPIENTE O MEDIO DE TRANSPORTE**	**CONDICIONES DE LA MUESTRA**	**TEMPERATURA DE ENVÍO**	**REQUERIMIENTO ADICIONAL PARA REMISIÓN**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓGICA**
Malaria	Estudio histopatológico de biopsia de diferentes órganos	Biopsias de pulmón, hígado, riñón, cerebro y corazón	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	1. Recipiente tapa ancha de plástico traslucido o blanco con tapa plástico o de caucho 2. Tubo seco	Formol tamponado al 10 % y Solución Salina 0.85% (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente para las muestras con formol/ Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c muestras con solución salina	Muestra de Sangre total y/o gota gruesa (Parasitología)	Historia clínica del paciente y ficha epidemiológica

TEJIDOS (BIOPSIA)								
EVENTO – VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**PRUEBA PARA PROCESAR**	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**RECIPIENTE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**CONDI-CIONES DE LA MUESTRA**	**TEMPERATU - RA DE ENVÍO**	**REQUERI-MIENTO ADICIONAL PARA REMISIÓN**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓGI -CA**
***Leishmaniasis* mucocutánea y visceral**	Estudio histopatológico de biopsia hepática o de médula ósea para identificación de amastigotes de *Leishmania*	Biopsias de medula ósea o hepática	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	1. Recipiente tapa ancha de plástico traslucido o blanco con tapa plástico o de caucho 2. Tubo seco	Formol tamponado al 10 % y Solución Salina 0.85% (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente para las muestras con formol/ Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c muestras con solución salina	Muestra de suero o examen directo (Parasitología)	Historia clínica del paciente y ficha epidemiológica
Enfermedad De Chagas	Estudio histopatológico para miocarditis por enfermedad de Chagas, búsqueda de amastigotes de *Trypanosoma*	Autopsia, muestras de los diferentes órganos, énfasis en el corazón y Visera Hueca.	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	1. Recipiente tapa ancha de plástico traslucido o blanco con tapa plástico o de caucho 2. Tubo seco	Formol tamponado al 10 % y Solución Salina 0.85% (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente para las muestras con formol/ Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c muestras con solución salina	Muestra de suero (Parasitología)	Historia clínica del paciente y ficha epidemiológica
Meningitis por Bacterias u hongos	Estudio histopatológico para identificar lesiones orgánicas compatibles con bacterias purulentas u hongos	Autopsia, muestras representativas de los diferentes órganos	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	1. Recipiente tapa ancha de plástico traslucido o blanco con tapa plástica o de caucho 2. Tubo seco	Formol tamponado al 10 % y Solución Salina 0.85% (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente para las muestras con formol/ Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c muestras con solución salina	Muestra de LCR y Suero (Microbiología)	Historia clínica del paciente y ficha epidemiológica
Leptospirosis	Estudio histopatológico para identificar lesiones orgánicas compatibles con leptospirosis	Autopsia, muestras representativas de los diferentes órganos	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	1. Recipiente tapa ancha de plástico traslucido o blanco con tapa plástica o de caucho 2. Tubo seco	Formol tamponado al 10 % y Solución Salina 0.85% (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente para las muestras con formol/ Temperatura de Congelación para las muestras de *Leptospira* con solución salina	Muestra de suero (Microbiología)	Historia clínica del paciente y ficha epidemiológica
Rickettsiosis	Estudio histopatológico para identificar lesiones orgánicas compatibles con rickettsiosis	Autopsia, muestras representativas de los diferentes órganos	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	1. Recipiente tapa ancha de plástico traslucido o blanco con tapa plástica o de caucho 2. Tubo seco	Formol tamponado al 10 % y Solución Salina 0.85% (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente para las muestras con formol/ Temperatura de refrigeración de 2 a 8°C para las muestras con solución salina	Muestra de suero (Microbiología)	Historia clínica del paciente y ficha epidemiológica
Rabia	Estudio histopatológico para la identificación de encefalitis rábica	Autopsia de cerebro (asta de Ammon y corteza temporal); corteza cerebelosa; tallo-mesencéfalo y médula espinal cervical C1	fragmentos de al menos un (1) centímetro de diámetro de cerebro (asta de Ammon y corteza temporal); corteza cerebelosa; tallo-mesencéfalo y médula espinal cervical C1	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento
	Inmunohistoquímica (Detección de antígenos virales rábicos) IFD, Prueba biológica - Inoculación en ratones lactantes				2. Muestras con solución salina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c		

TEJIDOS (BIOPSIA)								
EVENTO – VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**PRUEBA PARA PROCESAR**	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**RECIPIENTE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**CONDI-CIONES DE LA MUESTRA**	**TEMPERATU - RA DE ENVÍO**	**REQUERI-MIENTO ADICIONAL PARA REMISIÓN**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓGI -CA**
Hepatitis	Estudio Histopatológico. Determinación de Anticuerpos para hepatitis o HBsAg en suero	Sangre por Punción Cardíaca Inmediatamente después de la muerte. Separar el suero	2 cc de suero	Tubo Seco	No Ictérico, No lipémica, No contaminado	Refrigerada 2-8°C	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento
		Autopsia o viscerotomía hepática	Muestra de Hígado de 2x1 cm	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 12 h postmortem)	Temperatura ambiente		
Dengue Grave y Fiebre amarilla	Estudio histopatológico para identificar patrón de necrosis hepática compatible con Dengue grave o FA. Inmunohistoquímica	Autopsia o viscerotomía hepática Muestras de hígado, bazo, pulmón, cerebro, miocardio, médula ósea y Riñón. (El análisis histopatológico de hígado únicamente no es concluyente). Los Tejidos no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Tejidos 1cm x 1cm que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación o del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución . empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento
	RT- PCR- Aislamiento viral		Viscerotomía muestra de 1x1 cm		2. Muestra con solución salina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c		
CHIKV	Estudio histopatológico. Compatible con CHIKV	Muestras de hígado, bazo, pulmón, cerebro, miocardio, médula ósea, riñón y piel.	Tejidos que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 8h postmortem)	Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento
	Inmunohistoquímica o RT- PCR				2. Muestra con solución salina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c		

TEJIDOS (BIOPSIA)								
EVENTO – VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**PRUEBA PARA PROCESAR**	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**RECIPIENTE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**CONDI-CIONES DE LA MUESTRA**	**TEMPERATU - RA DE ENVÍO**	**REQUERI-MIENTO ADICIONAL PARA REMISIÓN**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓGI -CA**
Encefalitis Equina Venezolana, otras de origen viral o Arbovirus	Estudio histopatológico de encefalitis. RT PCR en tejido	Autopsia, hígado, bazo, riñón, miocardio, pulmón, cerebro y medula ósea	Tejidos 1cm x 1cm que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 8h postmorte m)	Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos
					2. Muestra con solución salina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c		
Eventos Adversos a la Vacunación	Estudio histopatológico para documentar posibles eventos adversos	Autopsia, muestras cerebro, corazón, bazo, ganglios, hígado y pulmón	Tejidos 1cm x 1cm que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 8h postmorte m)	Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento
					2. Muestra con solución salina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c		
Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda, ESI/IRAG	Estudio histopatológico de Influenza y otros virus respiratorios. RT PCR tejido	En las muertes por IRA, se debe recolectar muestras de secreción respiratoria hasta seis Horas posteriores a la muerte, y/o cortes de tejido del tracto respiratorio de pulmón y bronquios (de ambos lados - derecho e izquierdo-) y tráquea en solución salina, refrigerados para análisis virológico y microbiológico y en formol al 10%.	Tejidos 1cm x 1cm que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 6h postmorte m)	1. Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento
					2. Muestra con solución salina	2. Si las muestras van a enviadas dentro de las primeras 48 horas luego de su recolección, se deben conservar entre -2 y 8°C. Después de las 48 horas se deben conservar congeladas (-70°C).		

TEJIDOS (BIOPSIA)								
EVENTO – VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**PRUEBA PARA PROCESAR**	**TIPO DE MUESTRA**	**CANTIDAD**	**RECIPIENTE O MEDIO DE TRANSPOR-TE**	**CONDI-CIONES DE LA MUESTRA**	**TEMPERATU - RA DE ENVÍO**	**REQUERI-MIENTO ADICIONAL PARA REMISIÓN**	**FORMATO O FICHA EPIDEMIOLÓGI -CA**
Parálisis flácida Aguda	Estudio histopatológico. Aislamiento viral	Cerebro, bulbo raquídeo, médula espinal, nervio periférico. E	Tejidos 1cm x 1cm que no deben tener un espesor mayor de 1.0 cm para garantizar su adecuada fijación	Recipiente plástico transparente o blanco tapa rosca, boca ancha. Marcado con la identificación del paciente , fecha, institución remitente, tipo de tejido y solución empelada (S.S o formol)	1. Formol tamponado al 10 % (Tomada antes de 8h postmorte m)	Temperatura ambiente	Resumen completo de Historia clínica.	Se debe diligenciar la ficha de datos básicos y la del evento. No deben enviarse epicrisis o resúmenes)
					2. Muestra en solución salina	Temperatura de refrigeración de 2 a 8°c		

Factores de riesgo de ambiente y del Consumo							
Prueba para procesar	**Tipo de muestra**	**cantidad**	**condiciones de la muestra**	**Recipiente o Medio de transporte**	**Temperatura de envio**	**Formato**	**Observaciones importantes**
FISICOQUÍMICO HARINA DE TRIGO	Harina de Trigo (Bolsa)	2 unidades y 1 contramuestra (cada unidad de mínimo 500gr)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Bolsa o empaque original	Ambiente	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
FISICOQUÍMICO PANELA	Panela	2 unidades y 1 contramuestra (cada unidad de mínimo 500gr)	Bien identificada (procedencia y lote) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Bolsa o empaque original	Ambiente	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
FISICOQUÍMICO LECHE LIQUIDA	Leche Líquida (bolsa)	2 unidades (Cada unidad de Mínimo 250 ml)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	2 a 6°C	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO LECHE LIQUIDA	Leche Líquida (bolsa)	3 unidades y 1 contramuestra (cada unidad de Min 250 ml)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	2 a 6°C	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
FISICOQUÍMICO LECHE EN POLVO	Leche en polvo	2 unidades (cada unidad mínimo 250g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	Ambiente	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO LECHE EN POLVO	Leche en polvo	3 unidades y 1 contramuestra (cada unidad mínimo 250g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	Ambiente	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.

Factores de riesgo de ambiente y del Consumo							
Prueba para procesar	**Tipo de muestra**	**cantidad**	**condiciones de la muestra**	**Recipiente o Medio de transporte**	**Temperatura de envio**	**Formato**	**Observaciones importantes**
FISICOQUÍMICO KUMIS Y YOGURT	kumis o Yogurt (Vaso o bolsa)	2 unidades(cada unidad mínimo 200g del mismo sabor)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada
MICROBIOLOGICO KUMIS Y YOGURT	kumis o Yogurt (Vaso o bolsa)	3 unidades y 1 contramuestra(cada unidad mínimo 200g del mismo sabor)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada
FISICOQUÍMICO DERIVADOS CARNICOS COCIDOS,CRUDOS,MADURADOS	Derivado cárnico (paquete de Salchichas, jamón, chorizos, longaniza, ...)	2 unidades (Cada unidad de Mínimo 250 g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	Envase original	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO DERIVADOS CARNICOS,COCIDOS,CRUDOS,MADURADOS	Derivado cárnico (paquete de Salchichas, jamón, chorizos, longaniza, ...)	3 unidades y 1 contramuestra(Cada unidad de Mínimo 250 g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, fecha de vencimiento y registro sanitario.	envase original	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO POLLO CRUDO	Pollo	3 unidades y 1 contramuestra (Cada unidad de Mínimo 250 g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Bolsa hermética	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO AREPAS	Arepas	3 paquetes y 1 contramuestra (cada paquete con contenido completo)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Bolsa hermética	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
FISICOQUÍMICO QUESOS FRESCOS, MADURADOS	Queso o Quesito o cuajada	2 unidades (cada unidad mínimo 250g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Bolsa hermética	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO QUESOS FRESCOS MADURADOS	Queso o Quesito o cuajada	3 unidades y 1 contramuestra ((cada unidad mínimo 250g)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Bolsa hermética	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO MENU (CARNE - ARROZ- ENSALADA Y JUGO)	Cárnico, arroz, ensalada y Jugo	1 unidad (UNA PORCION DE CADA UNO)	Bien identificada (procedencia)	Porción en bolsa hermética	2 a 6 °c	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada

Factores de riesgo de ambiente y del Consumo							
Prueba para procesar	**Tipo de muestra**	**cantidad**	**condiciones de la muestra**	**Recipiente o Medio de transporte**	**Temperatura de envio**	**Formato**	**Observaciones importantes**
FISICOQUÍMICO AGUA ENVASADA	Agua envasada (botella, bolsa, vaso)	2 unidades (cada unidad mínimo 250ml)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Envase original	Ambiente	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
MICROBIOLOGICO AGUA ENVASADA	Agua (botella, bolsa, vaso)	3 unidades y 1 contramuestra (cada unidad mínimo 250ml)	Bien identificada (procedencia, lote, fecha de vencimiento y registro sanitario) todas las unidades deben ser del mismo lote, misma fecha de vencimiento y mismo registro sanitario.	Envase original	Ambiente	Acta de toma de muestras FO-M2-P5-102	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.
VIGILANCIA ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	Porción o restos del alimento	Porción o restos del alimento	Bien identificada (procedencia)	Porción en bolsa hermética	2 a 6 °c	Formato único para recolección, transporte y envió de muestras procedentes de brotes ETA PRO-R02.001	*El Acta de toma de muestra debe estar totalmente diligenciada.

ANEXO 2. Solicitud de exámenes de laboratorio en muestras de personas

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO EN MUESTRAS DE PERSONAS	Código: FO-M2-P5-121 Versión: 1 Fecha Aprobación: 08/03/2018

1. IDENTIFICACION DE LA INSTITUCION

RAZON SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRES DEL PRESTADOR _____

CODIGO: _____ **MUNICIPIO:** _____

2. IDENTIFICACION DEL USUARIO

PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

EDAD: _____ 1=Años ☐ 2=Mes ☐ 3=Dias ☐ SEXO: M _____ F_ No. H.C: _____

TIPO DE IDENTIFICACIO CC ___ CE ___ PA ___ TI ___ RC ___ AS ___ MS ___

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____

RESIDENCIA HABITUAL :

DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

ZONA: U: _____ R: _ DIRECCION: _____ No. TELEFONO: _____

TIPO DE USUARIO

1=Contributivo ☐ 2 = Subsidia ☐ 3 = Vinculado: ☐ 4 = Particular: ☐ 5= Otro: ☐

6. Desplazado con afiliación al regimen contributivo ☐ 7. Desplazado con afiliación al regimen subsidiado ☐

8. Desplazado no asegurado (Vincula ☐ **NIVEL DEL SISBEN:** 0: _____ 1: _____ 2: _____ 3: _____

OCUPACION: _____

EPS ó ARS: _____ No. CARNET _____

3. SOLICITUD DE ATENCION

MEDICO RESPONSABLE: _____

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO: _____

EXAMEN SOLICITADO: _____

TIPO DE MUESTRA: _____

FINALIDAD: 1:Diagnóstico ___ 2:Terapeútico___ 3:Protección especifica __ 4: Detección temprana enfermedad general ___

5= Detección temprana enfermedad profesional _____

EN CASO DE USUARIA EMBARAZADA, SEMANAS DE GESTACIÓN: _____

4. RESUMEN DE HISTORIA CLINICA

FECHA DE INICIO DE SINTOMAS: DD/MM/AA: _____

FECHA DE TOMA DE LA MUESTRA: DD/MM/AA: _____ PACIENTE HOSPITALIZADO: _____

FECHA HOSPITALIZACION DD/MM/AA: _____

_____

_____

_____

_____

CC: Cédula ciudadanía, **CE**: Cédula Extranjería, **PA**: Pasaporte, **TI**: Tarjeta de identidad, **RC**: Registro civil.
AS: Adulto sin identificación, **MS**: Menor sin identificación.