

	<b>FICHA DE DERIVACIÓN PARA ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS</b>	
	Laboratorio de Salud Pública. Jefe División Bacteriología: Bioq. Norma Cudmani Mendoza 128. Teléfono: +54-9-381-4522697 Interno (409/411/413) - S.M. Tucumán CP:(4000)	
Vigencia	<b>Código: PRO.LSP. BA F01</b>	Revisión
04/05/15	Versión: 01	06/08/15

1. DATOS DEL PACIENTE		
Apellido y Nombre:		
Fecha Nacimiento: / /	Tel:	Domicilio Actual:
Sexo: Fem. ( ) Mas. ( )	Provincia:	Localidad: Dpto.:
DNI*:	Nº Historia Clínica:	Más de 48 hs de internación ( ) Menos de 48 hs de internación ( ) Ambulatorio ( )

2. PRACTICA SOLICITADA			
Muestra Clínica ( )		Cepa Bacteriana ( )	
Cultivo y Sensibilidad Antimicrobiana ( )	Biología Molecular (PCR) ( )	Identificación y Sensibilidad Antimicrobiana ( )	Biología Molecular (PCR) ( )
Otra:			
MOTIVO DE SOLICITUD			
Diagnóstico:		Confirmar diagnóstico previo:	
Control de tratamiento:		Epidemiológico:	
Screening:		Portación:	
Investigación:		Otro:	
TIPO DE MUESTRA			
Fecha de extracción de la muestra o fecha del aislamiento*: ...../...../.....			
Absceso ( )	Heces ( )	Orina paciente sondado ( )	
Aspirado traqueal ( )	Herida quirúrgica ( )	Orina punción suprapúbica ( )	
Biopsia ( )	Hueso no prótesis ( )	Piel y partes blandas ( )	
Catéter permanente/retrocultivo ( )	Lavado bronco-alveolar ( )	Prótesis ( )	
Conjuntival ( )	LCR ( )	Punta de catéter ( )	
Córnea ( )	Líquido pleural ( )	Sangre ( )	
Empiema ( )	Líquido peritoneal ( )	Tejido ( )	
Espuito ( )	Médula ósea ( )	Úlcera ( )	
Faringe ( )	Orina paciente no sondado ( )	Válvula cardíaca nativa ( )	
Ganglio ( )	Otra:		

DATOS CLÍNICOS Y EPIDEMIOLOGICOS			
Diagnóstico presuntivo:			
Enfermedad de base:			
Factor de riesgo:			
Fiebre (Inicio):	IH ( )	Ocupación (especificar)	
Fiebre (hasta):	Diálisis ( )	Tratamiento antibiótico previo ( especificar)	
Embarazo ( )	Cirugía previa ( )		
Tiempo de gestación:	Contacto con animales ( )	Se alojó en lugares con ambientes climatizados? SI ( ) NO ( )	
Internación previa ( )	Traumatismos ( )	Realizó actividades en ambientes acuáticos?SI( )NO( )	
Consumió alimentos sospechosos? Cuáles?			
Realizó viajes al exterior el paciente? (lugar, mes y año):			
<b>Estudios bioquímicos</b> (hemograma, glucemia, uremia, enzimas hepáticas, etc.)			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

	<b>FICHA DE DERIVACIÓN PARA ESTUDIOS BACTERIOLOGICOS</b>	
	Laboratorio de Salud Pública. Jefe División Bacteriología: Bioq. Norma Cudmani Mendoza 128. Teléfono: +54-9-381-4522697 Interno (409/411/413) - S.M. Tucumán CP:(4000)	
Vigencia	<b>Código: PRO.LSP. BA F01</b>	Revisión
04/05/15	Versión: 01	06/08/15

<b>Estudios por imágenes (RX, TAC, ECG)</b> ..... ..... ..... .....
---

DATOS DEL LABORATORIO DE Bacteriología ( Completar en caso de derivar cepa bacteriana)					
Microscopía:					
Pruebas bioquímicas		Pruebas de sensibilidad			
		ATB	Disco (mm)	ATB	CIM (µg/mL)
Identificación presuntiva:					

No se procesarán materiales que no se acompañen de un resumen de la historia clínica (antecedentes clínicos epidemiológicos, tratamiento, evolución)

---



---



---



---

3. DATOS DEL SOLICITANTE		
Apellido y Nombre:		Establecimiento:
Tel:	Email:	Servicio:
Fax:	Provincia:	Localidad: Dpto.:
<b>Firma:</b>		

4. DATOS DEL DERIVANTE		
Apellido y Nombre (Pers.Responsable):		
Tel:	Email:	Establecimiento:
Fax:	Provincia:	Localidad: Dpto.: