



Laboratorio Clínico/Unidad Programática: _____ Envío correspondiente al mes de: _____

Microbiólogo encargado: _____ Fecha envío de las muestras a INCIENSA: _____

Baciloscopías vistas en el mes. Indicar cuántas positivas _____ y cuántas negativas _____

N° Cédula ó Expediente	Nombre completo del paciente			Sexo M/F	Fecha Nacimiento (DD/MM/AA)	Residencia Actual			N° muestra cliente	Fecha Recolección (DD/MM/AA)	Origen muestra	Resultado reportado				Tipo de caso		Para uso de INCIENSA
												Positivo				dx	Ctl.Tx	
	1er apellido	2do apellido	Nombre			Neg.	N° exacto	+				2+	3+					

Nota: si la muestra proviene de un sedimento, indíquelo con (*) en la columna "origen de muestra"

Observaciones: _____

Instrucciones de llenado de Boleta de Solicitud de Confirmación Diagnóstica de Baciloscopías

1. *Laboratorio clínico/Unidad Programática:* Anotar el nombre del Laboratorio Clínico o la Unidad Programática que envía las baciloscopías.
2. *Microbiólogo encargado:* Indicar el nombre y los dos apellidos del microbiólogo(a) que envía las baciloscopías.
3. *Envío correspondiente al mes de:* Anotar en el espacio disponible el mes al que corresponden los envíos.
4. *Fecha envío de las muestras a INCIENSA:* fecha en que se remiten las baciloscopías al INCIENSA.
5. *Baciloscopías vistas en el mes, indicar cuántas positivas y cuántas negativas:* Anotar la cantidad total de baciloscopías observadas, las positivas y negativas.
6. *N° Cédula ó Expediente:* Anotar el número de cédula o identificación del paciente con formato #-####-####
7. *Nombre completo del paciente:* Indicar el nombre y los dos apellidos del paciente.
8. *Sexo:* anotar M si es masculino y F si es femenino.
9. *Dirección (Provincia/cantón/distrito):* Anotar la provincia, el cantón y el distrito en el cual reside el paciente.
10. *N° de muestra cliente:* Anotar el número o las siglas con las que rotuló cada baciloscopía en el laboratorio que hace el envío.
11. *Fecha de recolección:* fecha en la cual fue recogida la muestra.
12. *Origen de la muestra:* especificar el tipo de muestra enviada (*esputo-LCR-etc.*). Debido a que no se debe hacer frotis de estas muestras, no enviar para confirmación diagnóstica, frotis realizados a muestras de orina ni de lavado gástrico; tampoco frotis de pus, ni biopsias.
13. *Resultados reportado:* Marcar con una X el resultado obtenido por el microscopista del laboratorio que envía, según el método semi-cuantitativo por cruces.
14. *Tipo de caso:* anotar con una X en la casilla correspondiente de “dx” si corresponde a un primer diagnóstico del caso, ó “ctl.Tx” si las baciloscopías corresponden a controles del tratamiento.