

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	GCR-PMC-20	: F1
		Versión	: 01
	Solicitud de Análisis y Referencia Diagnóstica para la Vigilancia Microbiológica		Vigencia: 1/04/2016

Apellido	Nombre	Cédula / Pasaporte	Región de Salud	Distrito

				SI	NO	Ambulatorio	
						Hospitalizado	
						Fallecido	
Edad	Sexo	Servicio de Sala	Diagnóstico	Paciente con Antibiótico		Tipo de Paciente	

Fecha de la muestra	Tipo de Muestra	Fecha de embalaje en el medio de Transporte	Nº. de muestra	Nombre del agente aislado	Nombre del antibiótico aplicado

SELECCIONE UNA (1) PRUEBA DE INTERÉS			
Cultivo y ATB de bacterias aerobias		Detección de bacterias por PCR-RT	
Cultivo por hongos		Tipificación molecular de bacterias (serotipos)	
Detección de Mecanismos de resistencia		Tipificación serológica de bacterias	
Prueba de Sensibilidad a los anti-fúngicos		Prueba de ELISA para agentes bacterianos	
Tipificación de Salmonella spp. (Somática y Flagelar)		Estudio bacteriano de relación clonal por PFGE	
Tipificación de <i>Streptococcus pneumoniae</i>		Detección de Ag. Bacterianos por Inmunocromatografía	
Detección de bacterias por PCR-PF		Detección de hongos por PCR-PF	
		Detección de hongos por PCR-RT	

Observación:

Firma del solicitante	Instalación de Salud	Código del LCRSP/ICGES

* Embalar cepa de acuerdo a normas de transporte y manejo de sustancias infecciosas (Triple Embalaje)*

“LÍDERES DE LA INVESTIGACIÓN, COMPROMETIDOS CON LA SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE LA SALUD”

Ave. Justo Arosemena y Calle 35 • Tel.: (507) 527-4834 Fax: (507) 527-4835 • Apartado Postal N° 0816-02593,

e-mail: microbiologiaclinica@gorgas.gob.pa. Panamá, República de Panamá