

	<b>Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud</b>	<b>GCR-IIV-09</b>
		<b>Versión: 00</b>
	<b>Instructivo de llenado de formulario de Envío de muestras de Banco de Sangre al LCRSP para confirmación</b>	<b>Vigencia: 3-5-2018</b>

**1- Objetivo:** estandarizar los parámetros utilizados por los Bancos de sangre para el envío de muestras para confirmar al Laboratorio Central de Referencia en Salud Pública.

**2- Procedimiento:**

Toda muestra proveniente de los Bancos de Sangre del país, debe venir acompañada del formulario de envío de muestras de Banco de Sangre al LCRSP para confirmación **GCR-FIV-10 versión 00**, el cual debe ser llenado por personal del Laboratorio de la siguiente manera:

**2.1 Institución:** nombre de la Instalación de salud que envía la muestra para confirmar.

**2.2 Fecha:** colocar la fecha en la que salen las muestras de la Instalación hacia el LCRSP.

**2.3 Prueba:** se refiere a la prueba por la cual se deben procesar las muestras: HIV, HTLV, Sífilis, Chagas o Hepatitis (A, B, C, core).

**2.4 Tipo de muestra:** indicar si se trata de suero, plasma o unidad de plasma.

**2.5 Número:** se deben numerar la cantidad de muestras que se envía.

**2.6 Nombre:** colocar nombre y apellido del donante del cual proviene la muestra.

**2.7 Identificación:** cédula, pasaporte, registro médico o cualquier otro documento que identifique al donante.

**2.8 Número de donación:** colocar el número correspondiente a la donación realizada en el Banco de sangre de procedencia.

**2.9 Edad:** se refiere a la edad en años del donante.

**2.10 Sexo:** se refiere al género del donante.

**2.11 Dirección:** colocar dirección completa del donante, calle o avenida, número de la calle o apartamento, números telefónicos.

**2.11 Fecha de toma de la muestra:** se refiere a la fecha en la que fue tomada la muestra en el Banco de sangre de procedencia.

**2.12 Resultados de pruebas Realizadas en el Lab. De procedencia:** posee dos columnas:

**2.11.1 abs= absorbancia:** colocar el valor numérico obtenido en la metodología utilizada para tamizar la muestra.

**2.11.2 Cut-off:** colocar el punto de corte de la prueba utilizada para tamizar la muestra.

**2.12 Método:** se refiere al principio de la prueba utilizada para tamizar, por ejemplo: ELFA, Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia, entre otros.

**2.13 Observación:** colocar de manera opcional comentarios acerca de la muestra y/o metodología que no hayan sido contemplados en las columnas anteriores.

**2.14 Firma del personal responsable:** se refiere al personal de laboratorio responsable del embalaje y envío de las muestras para confirmar al LCRSP.

	<b>Elaborado por</b>	<b>Revisión</b>	<b>Aprobación</b>
<b>Nombre</b>	Lcda. María Aneth Atencio	Licda. Olga Ruiz.	Mgtr. Xenia León
<b>Puesto</b>	Sección de Inmunovirología	Unidad de Gestión de Calidad	Jefe de la Sección de Inmunovirología