

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	GCR-PMC-20	F1
		Versión:	02
	Solicitud de Análisis y Referencia Diagnóstica para la Vigilancia Microbiológica		Vigencia: 01-04-2016

Apellido	Nombre	Cédula / Pasaporte	Procedencia del paciente	Distrito

	F	M				Ambulatorio		Vigilancia	
						Hospitalizado		Diagnóstico	
						Fallecido		Confirmación	
Edad	Sexo		Fecha de Nacimiento del Paciente	Diagnóstico	Antibiótico suministrado	Tipo de Paciente		Evento	

Fecha de toma de la muestra	Tipo de Muestra	Fecha de embalaje en el medio de Transporte	N° de muestra	Servicio de Sala	Nombre del agente aislado

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

Observación:

Nombre Completo y/o Sello 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