



Ministerio de Salud

Secretaría de Calidad en Salud

Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud

“DR. CARLOS G. MALBRÁN”

Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas

SERVICIO ANTIMICROBIANOS

Libro y Página	
Fecha de recepción	
Para ser completados por el Servicio Antimicrobianos.	

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Institución		E-mail	
Localidad		Fecha de envío	
Profesional			

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellido		Edad		Sexo	
ID del paciente		Servicio			
Enfermedad de Base		Diagnóstico			
Tratamiento actual y previo					
Breve resumen de historia Clínica					

DATOS DE LA MUESTRA

Microorganismo		N° de muestra	
Sitio de aislamiento		Fecha de aislamiento	
Datos de sensibilidad			
Motivo de derivación			