

Servicio Antimicrobianos. Laboratorio Nacional/ Regional de Referencia en Resistencia a los Antimicrobianos  
Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas,  
ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"

<b>Libro y Página LNR</b>	
<b>Fecha de recepción LNR</b>	
Para ser completados por el Servicio Antimicrobianos	

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN

<b>Institución</b>		<b>E-mail</b>	
<b>Localidad</b>		<b>Fecha de envío</b>	
<b>Profesional derivante</b>			

### DATOS DEL PACIENTE

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

### DATOS DE LA MUESTRA

<b>Microorganismo</b>		<b>N° de muestra</b>	
<b>Sitio de aislamiento</b>		<b>Fecha de aislamiento</b>	
<b>Datos de sensibilidad</b>			
<b>Motivo de derivación</b>			
<b>ID evento SNVS sospecha de PDR*</b>			

\*Sólo completar en caso de notificación al SNVS por sospecha de Pandrogro-resistencia en Enterobacteriales, *P. aeruginosa* o *Acinetobacter spp.*