

GUÍA RÁPIDA LLENADO CORRECTO DE FORMATO DE ENVIO DE MUESTRAS DE VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

ENVIO DE MUESTRAS DE VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

Sitio Centinela remitente: Marca con una X el correspondiente.

IRAG	Hospital General San Juan de Dios <input type="checkbox"/>	Hospital Infantil de Infectología y Rehabilitación <input type="checkbox"/>	Hospital Regional de Cobán <input type="checkbox"/>	Hospital Nacional de San Marcos <input type="checkbox"/>	Hospital Regional de Cuitlapa <input type="checkbox"/>	} 1
ETI	Clinica Periférica Primero de Julio <input type="checkbox"/>	C/S San Marcos <input type="checkbox"/>	CAP San Pedro Sacatepéquez <input type="checkbox"/>	C/S Cobán <input type="checkbox"/>	Otro: Especifique <input type="checkbox"/>	

Responsable del envío: _____ Correo electrónico: _____ } **2**
 Fecha del envío: _____ Total de muestras enviadas: _____

Campos que no aplican escribir: N/A

Id. Reg. (PAHO Flu)	Confirmación SI/NO	Nombre completo del paciente	Fecha de inicio de síntomas	Fecha de toma de muestra	Edad	Sexo	CON CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO		SIN CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO	Código interno DLNS
							Metodología de Análisis en Unidad Centinela	Resultado de análisis en Unidad Centinela (Incluir valor de CT)		
3	4	5	6	7	8	9	10		11	12

*CT: Umbral del ciclo por sus siglas en inglés
 Fecha: _____ Hora: _____ Temperatura de las muestras en recepción DLNS: _____ °C } **13**
 Firma y Sello de recepción ventanilla de la DLNS: _____ Analista responsable de recepción: _____

"Prohibida la modificación total o parcial de este documento, sin previa autorización del DGCN de la DLNS"
 "Al imprimir este documento se convierte en una copia no controlada del SGC y su uso es responsabilidad directa del usuario"
 "La DLNS avala únicamente el contenido del documento original, el manejo de la reproducción es responsabilidad del propietario".

GUÍA RÁPIDA LLENADO CORRECTO DE FORMATO DE ENVIO DE MUESTRAS DE VIGILANCIA CENTINELA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

Ítem	Instrucciones
1.	Marque con una X el nombre del laboratorio remitente Otro: especifique
2.	Complete información acerca de: <ul style="list-style-type: none"> • Nombre del personal responsable del envío • Correo electrónico del responsable de recibir resultados • Fecha que se realiza el envío de las muestras • Número total de muestras enviadas
3.	Código identificador brindado por plataforma PAHO Flu para cada paciente
4.	Aplica exclusivamente para la solicitud de confirmación de resultado del análisis obtenido en el sitio centinela y que se envían a la DLNS
5.	Nombre completo del paciente
6.	Fecha de inicio de síntomas
7.	Fecha de toma de muestra
8.	Edad
9.	Sexo
10.	Sección exclusiva para sitios centinela con capacidad de procesar muestras: <ul style="list-style-type: none"> • Metodología de Análisis en Unidad Centinela: Describa la metodología utilizada para el procesamiento de las muestras. • Resultado de Análisis en Unidad Centinela: Especificar los resultados obtenidos y el valor del Ct* (umbral de ciclo) obtenido durante el procesamiento.
11.	Sección para sitios centinela sin capacidad de procesamiento: Exclusivamente para aquellos sitios centinela que no cuentan con capacidad para procesar muestras.
12.	Código interno designado por personal de la DLNS
13.	Apartado exclusivo para personal de la Ventanilla 1 y analistas responsables de recepción de la DLNS