



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
DIRECCIÓN DEL LABORATORIO NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE REFERENCIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
SECCIÓN DE ZOONOSIS

KILÓMETRO 22, BÁRCENA, CARRETERA AL PACÍFICO, ZONA 3, VILLA NUEVA, GUATEMALA
PBX 6644-0599 EXT. 226, CORREO ELECTRÓNICO: zoonosis@lns.gob.gt

VEZ-F-003
Rev. 0
Pág. 1 de 1

La Dirección del Laboratorio Nacional de Salud, la Sección de Zoonosis y su personal a través del Acuerdo de confidencialidad e imparcialidad se comprometen a proteger la información NO AUTORIZADA, RESERVADA O CONFIDENCIAL del paciente de acuerdo a la ley (Constitución Política de la Republica de Guatemala, artículo 24 y Decreto Número 57-2008; Ley de Acceso a la información pública artículos 22 y 23).

Solicitud de Diagnóstico de Brucelosis

DATOS DEL SOLICITANTE

Protocolo: _____ Particular: _____ Oficial _____ Fecha: _____

Nombre del solicitante: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: _____

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Número de DPI: _____

Departamento: _____

Municipio: _____

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA

Identificación de la muestra: _____

Tipo de muestra: _____

Fecha de toma de muestra: _____

Fecha de recepción: _____

PARA USO DEL LABORATORIO

(C-) _____ (C+) _____ Positiva: _____ Negativa: _____

Profesional responsable: _____

Fecha: _____

"Prohibida la modificación total o parcial de éste documento, sin previa autorización del DGCN de la DLNS".

"Al imprimir este documento se convierte en una copia no controlada del SG 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".