



FORMULARIO

SOLICITUD DE EXAMENES DE MICROBIOLOGÍA

HST-LAB-F102

Página: 1 de 1

Versión: 4

Revisión: 1/10/23



NOMBRE: _____ MÉDICO: _____

CÉDULA: _____ FECHA DE SOLICITUD: ____/____/____

SALA: _____ FECHA DE NAC.: ____/____/____

CAMA: _____ SEXO: M F EDAD: _____

HORA DE TOMA DE MUESTRA: _____ REALIZADO POR: _____

TIPO DE MUESTRA:

ABSCESO ORINA HECES CATETER TEJIDO
 SET SANGRE LAVADOS LÍQUIDOS MATERIAL
 HERIDA HERIDA QUIRURGICA

SITIO ANATÓMICO: _____

PIÓGENES

Cód

AEROBIOS		3030
ANAEROBIOS		3033
DETECCIÓN DE KPC		3030
HEMOCULTIVO #1		3003
HEMOCULTIVO #2		3003
HEMOCULTIVO #3		3003
FROTIS GRAM		3034
FROTIS GIEMSA		3040
CELULARIDAD		3019
HONGOS:		
CULTIVO LEVADURAS		3037
MICOSIS SUPERFICIAL		3037
MICOSIS SISTÉMICA		3037
OTROS:		

MICOBACTERIAS

Espito		3014
Espito Inducido		3014
Aspirado Bronquial		3030
Otros:		
Pruebas:		
CULTIVO		3014
FROTIS		3034
BACILOSCOPIA DIAGNÓSTICA	#1	
	#2	
	#3	
BACILOSCOPIA CONTROL		
DETERMINACIÓN POR PCR		3039

Información del Paciente

Tratamiento Previo	SÍ	NO
Paciente B24	SÍ	NO

INTERES ESPECIAL EN:

COLOCAR ETIQUETA AQUÍ