República de Colombia Gobernación de Santander	**LÁMINAS DE BACILOSCOPIA DE ESPUTO ENVIADAS PARA EVALUACIÓN EXTERNA DEL DESEMPEÑO INDIRECTA (EEDI)** **Laboratorio Departamental de Salud Pública**	**CÓDIGO**	MI-GS-RG-549
		VERSIÓN	0
		FECHA DE APROBACIÓN	17/11/2021
		PÁGINA	**1** de **2**

Municipio:_____ Institución: _____Código: _____

Bacteriólogo responsable del envío de las láminas: _____No de celular: _____

Mes: _____Año: _____

Nota: Las láminas enviadas se **MARCAN ÚNICAMENTE** con el **NÚMERO** del "Libro de Actividades de Bacteriología de Tuberculosis" – **(ej. 12-1, 12-2, 12-3…)**

NÚMERO DE LÁMINAS DE BACILOSCOPIA DE ESPUTO - TUBERCULOSIS							
REALIZADAS				**ENVIADAS**			
Positivas (+, ++, +++)	**Contables (1-9 BAAR)**	**Negativas**	**Total**	**Positivas (+, ++, +++)**	**Contables (1-9 BAAR)**	**Negativas**	**Total**

NÚMEROS DE LAS LÁMINAS DE BACILOSCOPIA DE ESPUTO - TUBERCULOSIS **ENVIADAS**	
Número Inicial (ej. 12-1)	**Número Final (ej. 25-3)**

LÁMINAS REALIZADAS, PERO **NO ENVIADAS**				
Número de la lámina **NO ENVIADA**	Justificación del **NO ENVÍO** de la lámina		Número de la lámina **NO ENVIADA**	Justificación del **NO ENVÍO** de la lámina

Municipio_____ Institución_____ Código_____

Código Interno **LDSP**	Número de la lámina **ENVIADA**	**RESULTADO LABORATORIO CLÍNICO** (-, # de BAAR, +, ++,+++)		Código Interno **LDSP**	Número de la lámina **ENVIADA**	**RESULTADO LABORATORIO CLÍNICO** (-, # de BAAR, +, ++,+++)

Nota: - Dejar en blanco las columnas 1 y 4 **“Código interno LDSP”.**

- Si requiere agregar más láminas, **imprimir la hoja 2** y registrarlas.
- Diligenciar el formato con el número de lámina en **<u>estricto orden</u>** según el consecutivo del libro de Actividades de Bacteriología de Tuberculosis.