

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	REGISTRO DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN EXTERNA DE DESEMPEÑO DIRECTA DE LA BACILOSCOPIA DE TUBERCULOSIS EEDD	Código: FO-M2-P5-207
		Versión: 1
		Fecha Aprobación: 12/02/2018

Municipio:	Laboratorio:
Código identificación:	Registro:
Mes /año evaluado:	Fecha de Lectura:
Fecha ingreso al laboratorio:	Responsable:

Baciloscopia	Reservado para el laboratorio evaluado		Reservado para el LSP (evaluador)			
	Número lámina	Resultado del Laboratorio Evaluado	Resultado del LSP	Tipo de error	Puntaje en porcentaje	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Total Porcentaje						

El laboratorio obtuvo un desempeño _____ en la Evaluación Externa de Desempeño Directa de la baciloscopia.

Instrucciones para diligenciamiento	
VARIABLE	DESCRIPCION
Laboratorio Clínico:	Corresponde al Nombre del Laboratorio participante
Código:	Corresponde al numero asignado en control de calidad por el Laboratorio Departamental
Municipio:	Describir el municipio en el cual esta ubicado el laboratorio.
Fecha:	Corresponde dia, mes, año en el cual reportaron el panel, en este formato DD/MM/AAAA
Número lámina	Corresponde al numero asignado en control de calidad
Resultado del Laboratorio Evaluado	Corresponde al resultado reportado por el laboratorio participante.
Resultado del LSP	Corresponde al resultado reportado por el Laboratorio Departamental
Tipo de error	Corresponde al error encontrado de acuerdo al lineamiento
Puntaje en porcentaje	Describe en porcentaje la concordancia en la lectura obtenida del laboratorio participante.
Observaciones	Describe hallazgos encontrados en la lectura