

EVALUACIÓN EXTERNA INDIRECTA DEL DESEMPEÑO: SUEROS PARA PRUEBA TREPONEMICA

Código: FO-M2-P5-217

Versión: 01

Fecha Aprobación: 09/11/2017

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

CÓDIGO LAB: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN IPS/ESE: \_\_\_\_\_

MES SOLICITADO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE ENVÍO: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E.MAIL \_\_\_\_\_

TPHA  SD  DETERMINE

RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PRUEBAS CONFIRMATORIAS (TPHA-SD-DETERMINE) REALIZADOS EN EL ÚLTIMO MES \_\_\_\_\_

NÚMERO ORIGINAL DEL SUERO	RESULTADO DEL LABORATORIO PARTICIPANTE	RESULTADO DEL LDSP	USO EXCLUSIVO DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL							
			OBSERVACIONES TÉCNICAS DE LA MUESTRA							
			HEMOLIZADO	TURBIO CONTAMINADO	LIPÉMICO	ICTÉRICO	IDENTIFICACIÓN INCORRECTA	VOL. INSUFICIENTE	EMBALAJE INADECUADO	FIBRINA O COÁGULO

TOTAL MUESTRAS ENVIADAS	MUESTRAS POSITIVAS		MUESTRAS NEGATIVAS	
	CONCORDANCIA		CONCORDANCIA	
	N°	%	N°	%

ERROR TÉCNICO GENERAL	ÍNDICE KAPPA

OBSERVACIONES GENERALES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SUPERVISOR 1 LDSP: \_\_\_\_\_ SUPERVISOR 2 LDSP: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_