

 Instituto Nacional de Salud	SUBPROCESO LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA RNL	FORMATO INFORME TRIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE LEPRO GRUPO MICOBACTERIAS	Página 1 de 1
		Código: REG-R02002-1031	Versión N° 01
		Fecha próxima revisión: 2011/ diciembre	

Laboratorio de Salud Pública _____ trimestre _____ año _____ bacteriólogo: _____

Número laboratorios red departamental: públicos: _____ privados: _____ otras instituciones _____

Baciloscopias				
Clasificación	Número enfermos de lepra	Número de baciloscopias	Número de pacientes con baciloscopia IB>0	Número de pacientes con baciloscopia IB=0
Control				

Evaluación Externa del Desempeño Indirecta					
Número de laboratorios o sitios que leen baciloscopias		Número laboratorios o sitios supervisados		Total de láminas supervisadas	
Baciloscopias IB>0			Baciloscopias IB=0		
Número	Número concordantes	Número discordantes	Número	Número concordantes	Número discordantes
Defectos técnicos					
Número defectos del extendido			Número defectos coloración		
Muestras	Distribución muestras		Precipitados fucsina		Decoloración deficiente

Visita de Asistencia Técnica											
Número total laboratorios		Número laboratorios visitados		Guía			Informe			En equipo	
				Si	No		Si	No	Si	No	

Capacitación			
Número total de entidades		Número de personas	