



PROCESO
SUBPROCESO

SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO
LABORATORIO CLINICO



FORMATO

REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE FROTIS DE FLUJO VAGINAL, SECRECION
URETRAL Y ESTRUCTURAS MICOTICAS

VERSION 3

N°	EDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	EXAMEN EN FRESCO		EXAMEN DIRECTO (GRAM)	KOH	OTROS
			PH CELULAS LEUCOCITOS BACTERIAS	HEMATIES LEVADURA CÉLULAS GUIA OTRO:			
			PH CELULAS LEUCOCITOS BACTERIAS	HEMATIES LEVADURA CÉLULAS GUIA OTRO:			
			PH CELULAS LEUCOCITOS BACTERIAS	HEMATIES LEVADURA CÉLULAS GUIA OTRO:			
			PH CELULAS LEUCOCITOS BACTERIAS	HEMATIES LEVADURA CÉLULAS GUIA OTRO:			
			PH CELULAS LEUCOCITOS BACTERIAS	HEMATIES LEVADURA CÉLULAS GUIA OTRO:			