



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ESE HRSO**



**APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA**

Fecha  
01/04/25

Versión  
1

**FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE INMUNOLOGIA**

Página 1 de 1

**FORMATO DE REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE INMUNOLOGIA**

N°	EDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	V.D.R.L	PRUEBA TREPONEMICA	P. EMBARAZO	VIH PBA RAPIDA	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C	SANGRE OCULTA EN HECES