

PROCESO SUBPROCESO

SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO LABORATORIO CLINICO



FORMATO

REGISTRO DIARIO DE PROCEDIMIENTOS DE UROANALISIS

VERSION 3

	EDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	COLOR	ASPECTO	Н	DENSIDAD	LECTURA TIRA REACTTIVA								Sı	SS		JAS	rAS		s	SI	OVI		
N°							LEUCOCITOS	NITRITOS	UROBILINOG	PROTEINAS	SANGRE	CETONA	BILIRRUBINA	GLUCOSA	МОСО	LEUCOCITOS	ERITROCITOS	BACTERIAS	CELULAS BAJAS	CELULAS ALTAS	CRISTALES	CILINDROS	LEVADURAS	DX PRESUNTIVO	OTROS