

	<b>FORMATO</b>	<b>FOR-LRRSP- 093</b>
	<b>LÁMINAS ENVIADAS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DEL DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE LEISHMANIA</b>	<b>Edición N° 01</b>

Laboratorio:

Microscopista:

Fecha:

Mes Evaluado:

Trimestre Evaluado:

N° de Orden	Código de Lab. Evaluador	Código de Lámina	Resultados de Laboratorio	
			Negativas	Positivas

.....  
VB JEFE DE UNIDAD



Aprobado con Memorándum N° 235-2017-DLRRSPSM-M Fecha: 26/12/17

Pág. 1 de 1