	FORMATO	FOR - LRRSP- 084
	PROGRAMA DE EVALUACION INTERLABORATORIOS EN EL DIAGNOSTICO DE PARASITOS INTESTINALES	Edición N° 01

ANEXO A: FORMATO DE REPORTE DE RESULTADOS

Institución:

Fecha de recepción:

Fecha procesamiento:


PEEC N°

AÑO

[illegible]

C = Concordante o satisfactorio EP = error parcial EE = error de especie



	FORMATO	FOR - LRRSP- 084
	PROGRAMA DE EVALUACION INTERLABORATORIOS EN EL DIAGNOSTICO DE PARASITOS INTESTINALES	Edición N° 01

COMPOSICIÓN DEL PANEL O SET

CANTIDAD	CARACTERISTICA DE LA MUESTRA	
Fecha de cierre del registro	Nombre y firma del responsable del registro	Nombre y firma del supervisor (a)
PUNTAJE FINAL : %		
RESULTADO :		



.....
V°B° JEFE UNIDAD