



Gobierno de Córdoba
Ministerio de Salud
Rugepresa

ANEXO I LABORATORIOS

L

Fecha

<input type="checkbox"/> Alta
<input type="checkbox"/> Baja
<input type="checkbox"/> Modificación

Denominación:		
Propiedad de:		CUIT
Domicilio:		Barrio
Localidad	CP	Departamento
Telefonos	email	
Profesional a Cargo		
Matricula	Apellido y Nombres	CUIT/CUIL

Servicios	
Teléfono	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Baño Público accesible	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Baño Anexo Laboratorio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Superficies	Mts.
Laboratorio	
Baño Público Accesible	
Sala de Extracción	
Sala de Espera	

Servicios que presta	
Química Clínica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Hematología	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Orina y Medio Interno	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Microbiología	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Inmunología	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Endocrinología	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Genética	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
RIA	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Alta Complejidad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Otros	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Funcionamiento	Cantidad
Días / semana	
Horas / día	
Horario de atención al público	

Guardia las 24 hs.	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Activa	Pasiva

En caso de efectuar RIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilitación CNEA N°		
Fecha		

Control de calidad	Fecha último control		
Interno	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Interlaboratorio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Externo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Archivo	
Archiva resultados durante 3 años como mínimo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lo hace en: Sistema manual	<input type="checkbox"/> Sistema computarizado <input type="checkbox"/>

Bioseguridad	
Posee manual de normas de bioseguridad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Psee manual de Rol de Incendio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Descontamina el mat. antes de su eliminación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Residuos Patógenos	
Posee convenio con empresa para su tratamiento	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Derivaciones	
Deriva habitualmente muestras para analizar	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Recibe habitualmente muestras para analizar	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Autorizaciones	
Posee Autorización Colegio de Bioquímicos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En caso de poseer complete los siguientes datos:	
Fecha:	
Número:	

Equipamiento	
Microscopio	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Centrifuga	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Baño de maría termostático	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Estufa de cultivo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Estufa de esterilización	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Espectofotometro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Heladera	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Autoanalizador de Química Clínica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Analizador de Electrolitos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Autoanalizador especializado	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Analizador Hematológico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Microcentrifuga	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Analizador de Gases en Sangre	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Firma y Sello Responsable Aclaración

Firma en carácter de declaración jurada que todos los datos mencionados anteriormente obra en el Laboratorio y se encuentra en correcto funcionamiento.

