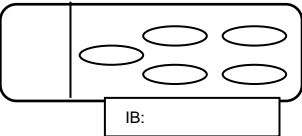
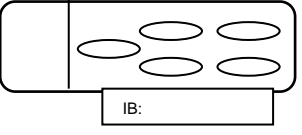
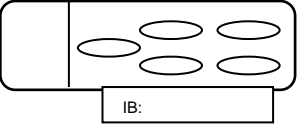
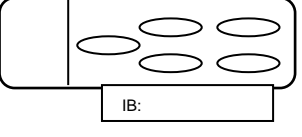
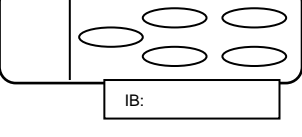
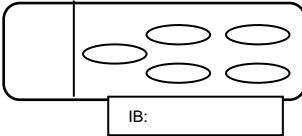
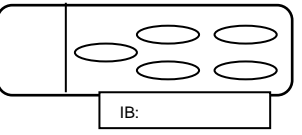
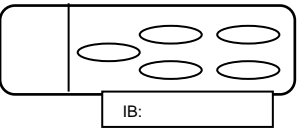
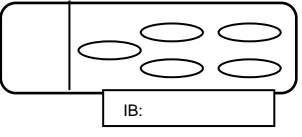
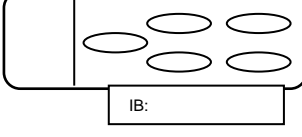
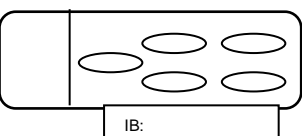
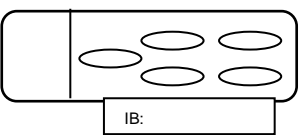
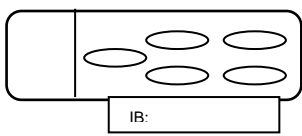
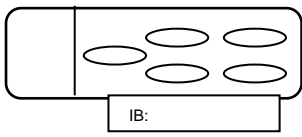
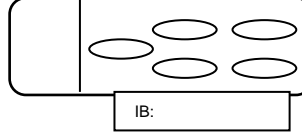
 Instituto Nacional de Salud	SUBPROCESO PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD RED NACIONAL DE LABORATORIOS Y BANCOS DE SANGRE	FORMATO EVALUACIÓN EXTERNA DEL DESEMPEÑO INDIRECTA (EEDI) BACILOSCOPIA DE LEPR	Página 1 de 1
			Versión N° 00
		Código: FOR-R01.002.5020-055	Fecha próxima revisión: 2012 / 06

Laboratorio de Salud Pública Departamental _____ Municipio _____ Laboratorio clínico _____ Cargo del lector _____ Baciloscopias correspondientes al mes de _____ Año _____ Total de baciloscopias realizadas _____ No. de baciloscopias de clasificación _____ No. IB > 0 _____ No. IB = 0 _____ No. de baciloscopias de control _____ No. IB > 0 _____ No. IB = 0 _____ No. de baciloscopias enviadas para EEDI _____												NÚMERO DE MUESTRAS	DISTRIBUCIÓN	PRECIPITADO DE PULCINA	DECOLORACIÓN DEFICIENTE																				
Lectura																																			
Original	LSPD					INS																													
	Primera Supervisión					Segunda Supervisión																													
    												    												    											
Total baciloscopia supervisadas	Baciloscopias IB > 0						Baciloscopias IB = 0						% Defectos técnicos																						
	N°	Concordancia		N°	Discordancia		N°	Concordancia		N°	Discordancia		Defectos técnicos																						
		N°	%		N°	%		N°	%		N°	%	Extendido	Coloración																					
Comentarios _____																																			
Supervisor _____ Fecha _____																																			

NOTA: para efectos de la Evaluación Externa del Desempeño Indirecta, informe el número de bacilos cuando la positividad sea de 10 BAAR o menos