



SALUD PUBLICA

SEGUIMIENTO A PACIENTES IDENTIFICADOS EN BAI -BAC

Codigo: F-SP-VC03-03

Fecha Aprobación:

25/05/11

Version: 01

Pagina 1 de 1

UPGD _____
 Fecha de realizacion de la busqueda: _____
 Mes a informar: _____
 Responsable de la BAI - BAC : _____

Evento	* NOMBRE DEL PACIENTE	Nº Histotia clinica o # doc.Identidad	EDAD	RESULTADO		Notificado			Ajuste			OBSERVACIONES
				Positivo	Negativo	SI	NO	Semana	SI	NO	Semana	

COPIA CONTROLADA

RESPONSABLE

CARGO

VoBo SUPERVISOR