



**RELEVO SANITARIO DE LABORATORIOS COVID 19**

REQUERIMIENTO DE INFORMACIÓN SANITARIA		
Código del establecimiento SIISA REFAR		
Tipología Establecimiento de salud		
Categorización		
Nombre comercial Especialidad		
Razón social		
CUIT		
DOMICILIO		
TELEFONO		
CORREO ELECTRONICO		
Web oficial		
Responsable del establecimiento		
ID		
DNI		
MATRICULA		
Dispone comercial y sanitario para funcionar ( solicitar copia)		
Comercial AGC:		
Sanitaria MSAL:		
Fiscalizador GORYF		
MODALIDAD	PRESENCIAL	REMOTO TELEFONICO



<b>RECURSOS HUMANOS PARA SU FUNCIONAMIENTO:</b>  En cada casilla indicar el número de personas. En caso de no disponer de dicho recurso, consignar 0	
1.1 Director/a Médico/a  1.12 Otra especialidad, ¿cuál?	1.6 Bioquímico/a  1.17 Otra profesión, ¿cuál?
1.2 AUXILIAR  1.13 Otra especialidad, ¿cuál?	1.7 AUXILIAR ADMINISTRATIVO  1.18 Otra profesión, ¿cuál?
1.11 Personal Administrativo	
<b>1.1 CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO DE ATENCION AL PUBLICO COVID 19</b>	
MEDIDAS DE AISLACION  MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL  MEDIAS DE SEGURIDAD E HIGIENE SANITARIAS  MEDIDAS DE PROTECCION EQUIPO DE SALUD  PRACTICA SEGURA DE EXTRACCION DE SANGRE Y MUESTRAS	ATENCION DE ADULTOS MAYORES  VACUNACION DE PERSONAL  EXHIBE MEDIDAS DE PRECAUCION  CUENTA CON MEDIAS DE SEGUERIDAD ADECUADAS  OTRAS, DETALLE:



LABORATORIOS : TOMA DE MUESTRAS y TRASLADOS					
CAPACIDAD	HABILITADA	EXPANDIDA	DISPONIBLE	UTILIZADAS AL DIA DE RELEVO	OBSERVACION

<b>CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS</b>	
<b>TOMA DE MUESTRAS</b>	
<b>MUESTRAS APTAS :</b> Esputo Lavado broncoalveolar o aspirado traqueal Hisopado nasofaríngeo combinado con hisopado orofaríngeo	
<b>LOS HISOPOS A UTILIZAR DEBEN SER DE TORNUDA DE NYLON, DACRON O VISCOSA CON MANGUITO PLASTICO. NO USAR HISOPO DE ALGODÓN</b>	
<b>TRASLADOS</b>	
<b>DETALLE</b>	
<b>CUMPLE CON PAUTAS DE BIOSEGURIDAD EN GABINETES</b>	
<b>DETALLE</b>	
<b>DISTANCIA DE UN METRO CON PACIENTE</b>	
<b>PRIORIDAD DE ADULTOS MAYORES</b>	

