



FORMATO EXÁMENES DIARIOS

Identificación:

FOR-MIC-08

Versión: 2

Fecha creación:

12/Octubre/2017

Fecha actualización:

16/Junio/2020

AÑO:

MES	EXÁMENES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL					
	EX FARÍNGEO																																					
	CULTIVO DE HECES																																					
	CULTIVO DE ORINA																																					
	CULTIVO HERIDAS																																					
	CULTIVO VAGINAL																																					
	CULTIVO NASAL																																					
	CULTIVO ÓTICO																																					
	CULTIVO URETRAL																																					
	CULTIVO DE ESPERMA																																					
	ANÁLISIS DE SEMEN																																					
	BAAR EN EXPECTORACIÓN																																					
	BAAR EN ORINA																																					
	FROTIS EN HECES																																					
	MESOFÍLICOS TOTALES																																					
	COLIFORMES TOTALES																																					
	COLIFORMES FECALES																																					
	RETO MICROBIANO																																					

MES	EXÁMENES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL					
	EX FARÍNGEO																																					
	CULTIVO DE HECES																																					
	CULTIVO DE ORINA																																					
	CULTIVO HERIDAS																																					
	CULTIVO VAGINAL																																					
	CULTIVO NASAL																																					
	CULTIVO ÓTICO																																					
	CULTIVO URETRAL																																					
	CULTIVO DE ESPERMA																																					
	ANÁLISIS DE SEMEN																																					
	BAAR EN EXPECTORACIÓN																																					
	BAAR EN ORINA																																					
	FROTIS EN HECES																																					
	MESOFÍLICOS TOTALES																																					
	COLIFORMES TOTALES																																					
	COLIFORMES FECALES																																					
	RETO MICROBIANO																																					

Observaciones: _____

Responsable: Nombre y firma _____