

	FORMATO BITÁCORA DE SEROLOGÍA		Identificación:
			FOR-SER-01
			Versión: 4
			Fecha creación: 16/Enero/2017
		Fecha actualización: 1/marzo/2023	

Bitácora de Serología

- 1.- Esta bitácora es propiedad del Laboratorio de Análisis Clínicos de Servicio Externo, de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de Chihuahua.
- 2.- Los datos aquí registrados son de uso exclusivo del Laboratorio.
- 3.- El cuidado de esta bitácora es responsabilidad del Químico(s) Analista(s) encargado(s).
- 4.- Se prohíbe sacar la bitácora del laboratorio sin autorización del director del laboratorio.
- 5.- A continuación, están los nombres y antefirmas del personal autorizado para su utilización.

Personal autorizado para el uso de esta bitácora.

Responsable:

M.S.T. Luis Fernando Bastardo Murillo _____

En ausencia del responsable y apoyo en aumento de trabajo:

M.A. Carmen Alicia Murillo Nevárez _____

Q.B.P. Areli Alejandra Calderón Avitia _____

Q.B.P. Verónica Guadalupe Dávila Rodríguez _____
PRIMER RESPONDIENTE

Personal en necesidades especiales serán designados por el comité de calidad del laboratorio.

M.A. Oscar Rene Váldez Domínguez _____



FORMATO

BITÁCORA DE SEROLOGÍA

Identificación:

FOR-SER-01

Versión: 4

Fecha creación:

16/Enero/2017

Fecha actualización:

1/marzo/2023

FECHA _____ PROCEDENCIA _____ FOLIO _____

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____

PSA		VDRL	
PARATIFICO A		HIV	
PARATIFICO B		HCV	
TIFICO O		HBsAg	
TIFICO H		PCR	
BRUCELA		F. REUMATOIDE	
PROTEUS		ASLO	
ROSA DE BENGALA		Ag SARS-COV	
PBA EMBARAZO		Ac SARS-COV	

FECHA _____ PROCEDENCIA _____ FOLIO _____

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____

PSA		VDRL	
PARATIFICO A		HIV	
PARATIFICO B		HCV	
TIFICO O		HBsAg	
TIFICO H		PCR	
BRUCELA		F. REUMATOIDE	
PROTEUS		ASLO	
ROSA DE BENGALA		Ag SARS-COV	
PBA EMBARAZO		Ac SARS-COV	

FECHA _____ PROCEDENCIA _____ FOLIO _____

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____

PSA		VDRL	
PARATIFICO A		HIV	
PARATIFICO B		HCV	
TIFICO O		HBsAg	
TIFICO H		PCR	
BRUCELA		F. REUMATOIDE	
PROTEUS		ASLO	
ROSA DE BENGALA		Ag SARS-COV	
PBA EMBARAZO		Ac SARS-COV	

FECHA _____ PROCEDENCIA _____ FOLIO _____

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____

PSA		VDRL	
PARATIFICO A		HIV	
PARATIFICO B		HCV	
TIFICO O		HBsAg	
TIFICO H		PCR	
BRUCELA		F. REUMATOIDE	
PROTEUS		ASLO	
ROSA DE BENGALA		Ag SARS-COV	
PBA EMBARAZO		Ac SARS-COV	