

Laboratorio que refiere: _____ **MQC responsable:** _____ **N° de muestras enviadas:** _____ **Fecha de envío:** _____

N° Cédula o Expediente	Nombre completo del paciente			Sexo M/F	Fecha nacimiento dd/mm/aa	Residencia actual			N° Muestra Cliente	Fecha de Recolección dd/mm/aa	Días de evolu ción	Resultado ELISA			Para uso de INCIENSA	
	1er apellido	2do apellido	Nombre			Provincia	Cantón	Distrit o				DO*	Interpretación*			
													P	N		I

* DO: Densidad óptica (con 3 decimales). **(P: Positivo; N: Negativo; I: Indeterminado)

Observaciones:

Instrucciones de llenado de Boleta de Solicitud de confirmación diagnóstica de ELISA de captura de anticuerpos IgM anti Dengue

Datos del laboratorio

1. *Nombre del Laboratorio que refiere:* Ej.: Laboratorio clínico HMS.
2. *MQC que analizó las muestras:* Indicar el nombre y los dos apellidos del microbiólogo(a) que realizó el ELISA en el laboratorio.
3. *MQC responsable:* Indicar el nombre y los dos apellidos del microbiólogo(a) que envía las muestras.
4. *N° de muestras enviadas:* Anotar el número de muestras cuya información va contenida en este documento. Cada hoja puede contener información para 10 muestras.
5. *Fecha de envío:* Anotar la fecha en que se envían las muestras al CNRV con el formato: dd/mm/aa.

Datos del Paciente

1. *N° Cédula o Expediente:* Anotar el número de cédula del paciente con el siguiente o la identificación disponible.
2. *Nombre del paciente:* Anote primer apellido, segundo apellido y nombre.
3. *Sexo:* Indicar el sexo del paciente en formato M (masculino) o F (femenino).
4. *Fecha de nacimiento:* Utilizando el formato dd/mm/aa, anote el dato de fecha de nacimiento del paciente.
5. *Residencia actual:* Anote la información de residencia del paciente a nivel de provincia, cantón y distrito.
6. *N° Muestra Cliente:* Anotar el numero interno asignado en el laboratorio (y que debe ir en el tubo enviado al CNRV) para mejorar la trazabilidad y localización de la muestra.
7. *Fecha recolección:* Anotar en la fecha de recolección en formato dd/mm/aa.
8. *Días de evolución:* Anotar los días de evolución contando como número 1 el mismo día de aparición de los síntomas. Importante recordar que es a las muestras recolectadas con 6 a 10 días de evolución las que se les realiza la serología de dengue, de acuerdo a los lineamientos del sistema de vigilancia de este evento.

Resultado ELISA

1. *DO:* Anote el resultado de DO con 3 decimales. El valor del DO ayudará a determinar si se trata de un positivo fuerte, positivo débil, un indeterminado o un negativo.
2. *Interpretación:* con base en los rangos establecidos en el procedimiento del inserto del ELISA para "Positivo", "Negativo" o "Indeterminado" anote "P", "N" o "I" según corresponda.
3. *Para uso de INCIENSA:* Este espacio es para uso exclusivo del personal del CNRV de INCIENSA.
4. *Observaciones:* Anote alguna información adicional que considere importante relaciona con el objetivo de la confirmación diagnóstica.

Descargo de responsabilidad

"El firmante acepta los términos para la recepción de las muestras por parte del INCIENSA, y autoriza al INCIENSA a descartar la(s) muestra(s) posterior a su análisis o por motivos de bioseguridad, de acuerdo a los procedimientos y plazos de ley que rigen al INCIENSA".

Cartago, Costa Rica. Tel: (506) 2279-9911 Fax:(506) 2279-8175

"Documento propiedad del INCIENSA, cualquier impresión se considera una Copia No Controlada, verificar en el SFD la vigencia antes de hacer uso de esta versión"