

SOLICITUD DE ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD PARA MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS

Vicuña Mackenna #4686, Macul
para cepa traída)
Centro Medico San Joaquín
3er piso, Laboratorio de Microbiología
Tel: 23548570
Email: labmicro@ucchristus.cl
labmicro2@ucchristus.cl

Código prestación: 1786 (Estudio de sensibilidad (CIM)

Nombre y Rut del paciente	
Identificación de especie micobacteria	
Breve historia clínica (énfasis en tratamiento previo)	
Razón de solicitud	

Información del laboratorio de derivación

Nombre laboratorio	
Correo electrónico	
Teléfono	
Médico que solicita examen	

Fecha

--	--	--