**JORNADA-TALLER**

**DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO DE ARBOVIROSIS:**

**ARTICULACIÓN ENTRE LOS SUBSECTORES PÚBLICO Y PRIVADO**

**Importante: Si Ud. realiza la determinación completar el siguiente ANEXO y enviarla a** [**cobico@cobico.com.ar**](mailto:cobico@cobico.com.ar)**. El objetivo de la misma es conocer el estado de situación de cada Laboratorio participante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Laboratorio |  | Dirección |
| Responsable del Area |  | Teléfono |
|  |  | Email |

En relación al diagnóstico de Arbovirosis (Dengue, Chikungunya y Zika), su laboratorio:

-Toma la muestra y deriva a otro laboratorio para ser estudiada? Si NO

Si deriva… A Dónde? Qué metodología utiliza el laboratorio a donde deriva?

-Si su laboratorio procesa: Tache / Borre / Elimine las determinaciones que NO realiza. Complete la información solicitada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DETERMINACION** | **MARCA** | **PROVEEDOR** | **Como informa?** |
| IgM Dengue |  |  |  |
| IgG Dengue |  |  |  |
| Ag. NS1 Dengue |  |  |  |
| PCR Dengue |  |  |  |
| IgMChik |  |  |  |
| IgGChik |  |  |  |
| PCR Chik |  |  |  |
| IgMZika |  |  |  |
| IgGZika |  |  |  |
| PCR Zika |  |  |  |

Realiza diagnóstico de alguna otra arbovirosis?

Detalle cual/es, que marcador/es analiza, marca del reactivo y proveedor. Cómo informa.

Realiza la notificación epidemiológica de todo caso sospechoso de arbovirosis? SI NO A quién notifica?

Cuáles son sus políticas pre analíticas (cuenta con documentos escritos acerca del manejo de esta problemática: instrucciones al paciente/médico/ preguntas que realiza al paciente):

Cuáles son sus políticas post-analíticas (cuenta con documentos escritos en relación a la emisión de los resultados, comunicación al médico, etc.)

Conducta ante un resultado negativo:

Conducta ante un resultado positivo:

Que días de la semana procesa y/o deriva?

Está en contacto con el Laboratorio de Referencia Provincial?

**Agregue toda la información que considere importante.**