



**Indicación al Paciente
CENTRO DE DIAGNÓSTICO
BIOQUÍMICO**

Código: INT-01

Revisión: 00

Página 1 de 1

**PARASITOLÓGICO SERIADO DE MATERIA FECAL:
INTERROGATORIO**

Paciente: Nombre :Apellido:

N° de Protocolo:.....Fecha...../...../.....

Contestar SI o NO:

El paciente tuvo diarrea: especificar el tiempo de evolución:

días,

constipación: , sueño alterado: , decaimiento: ,

nerviosismo:

prurito anal: , vómitos: , dolor abdominal: ,

asiste a la guardería o escuela: ,

observó la aparición de parásitos en la materia fecal: ,

Instalaciones domiciliarias: Agua potable: , cloacas: .

Elaboró: Mariela Kuttel	Revisó: Liana Raspo	Aprobó: Liana Raspo
Fecha: 20-03-2012	Fecha: 25-03-2012	Fecha: 30-03-2012