

Nombre del trámite	ENTERORACTERIAS IDENTIFICACIONI V/O CONFIRMACIÓNI
Nombre dei tramite	ENTEROBACTERIAS IDENTIFICACION Y/O CONFIRMACIÓN
Descripción	Identificación y confirmación de género y especie mediante pruebas Bioquímicas
Detalles	Ensayos: Identificación y/o Confirmación de Enterobacterias. Métodos: Cultivo convencional. Tipo de Muestra: Cepa bacteriana aislada de origen humano. Criterio de aceptación, Almacenamiento, Transporte: Tubo de agar TSI o TSA o en medio de transporte Amies. Tubos rotulados con codificación interna del laboratorio y nombre completo del paciente como mínimo. Triple embalaje. No requiere cadena de Frio. Criterio de rechazo: Cepa sin formulario, Placa con antibióticos (antibiograma), tubo o placa visiblemente contaminada con hongos, cultivo en placa petri con más de una cepa, cultivos en medios líquidos. Tubos con rótulo inadecuado o sin rotular. Tubos quebrados. Tubos con derrame en contenedor secundario. Cepas duplicadas del mismo paciente (solo se aceptará una). Identificación del formulario no coincide con datos relacionados a la cepa. Código interno: 2121001
Beneficiarios	Usuarios públicos y privados derivados de centros asistenciales
Documentos	Formulario de envío de Cepas Bacterianas (B-1) - Sección
requeridos	Bacteriología
Paso a paso: cómo realizar el trámite presencial	 Reunir los antecedentes mencionados en el punto anterior. Diríjase a la Sección Recepción y Toma de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago. Horario Toma de Muestras: 8:00 a 12:00 Lunes a Viernes Horario Recepción de Muestras: 8:00 a 17:00 lunes a jueves; viernes 8:00 a 16:00. Si la muestra es tomada en el Instituto de Salud Pública de Chile, diríjase al área de Atención Usuario. Si la muestra es enviada por estafeta o Courier, hacer entrega de la documentación requerida en recepción, quienes le entregaran un comprobante de recepción de muestras. Diríjase a caja ubicada en el mismo piso, a pagar el arancel, eximiendo a aquellos con que exista un convenio, presentando el comprobante de recepción de muestras correspondiente. El laboratorio al cual se envía la muestra recepcionada en conformidad (cumple requisitos técnicos y administrativos) efectuará el proceso analítico requerido según corresponda.

	7. En aquellos análisis que generen informe de resultados
	pueden ser estos:
	a. Retirados de manera presencial por el paciente o
	cliente, mediante la presentación del comprobante
	de retiro de resultado.
	b. Para entrega de resultados de pacientes a terceros,
	se requiere: fotocopia de la cedula de identidad del
	paciente con poder notarial simple que autoriza al
	tercero a realizar el retiro del examen y comprobante
	de retiro de resultado.
	c. Retira por estafetas validados anualmente ante ISP
	por cada centro asistencial.
	d. Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a
	provincia, a la dirección que el solicitante indique en
	el Formulario correspondiente
	8. Consultas vía Telefónica Contact Center 225755600-
	225755601 o bien vía online en plataforma OIRS
	https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS
	1. Si Ud. Es usuario habilitado en el Sistema
	https://formularios.ispch.gob.cl/podrá realizar su solicitud de
	análisis a través de dicha plataforma y luego acceder al
	informe de resultados con firma electrónica avanzada. En caso
	de no contar con clave, solicite acceso al sistema informático
	"Formularios ISP" al correo electrónico
	coordinacionredes@ispch.cl
Cáma madinam al	Usted recibirá un formulario donde debe completar la
Cómo realizar el trámite en línea	información del laboratorio requerida para obtener la clave de
tramite en linea	acceso. Se otorga solo una clave al Director de Técnico del
	laboratorio.
	El paso a paso del Sistema Formularios se encuentra en el
	Manual para Generar Formularios online, disponible en la
	página https://formularios.ispch.gob.cl/
	2. Realice el pago de los análisis solicitados a través de esta
	modalidad, ya sea por convenio vigente (pago por
	transferencia bancaria) o de forma presencial.
Tiomno roclinación	14 días hábiles
Tiempo realización	
Vigencia	La vigencia de los informes de resultados será definida por el médico
	tratante.
Costo	<u>Ver costo</u>
Marco legal	Decreto Fuerza ley N°1 de 2005.
iviai co iegai	

Versión 3 Fecha de actualización 10-02-2022