



ENCUESTA DE PRUEBAS DE COVID 19

En el Programa de Proficiencia del Departamento de Salud nos encontramos trabajando en la adquisición de Proficiencias para el SARS-Cov -2. Le pedimos su acostumbrada ayuda para poder obtener la misma. Deberán responder esta información lo más pronto posible enviando esta encuesta a la siguiente dirección:

**Departamento de Salud
Laboratorio de Salud Pública de PR
PROGRAMA DE PROFICIENCIA
PO Box 70184
San Juan, Puerto Rico 00936-8184**

Nombre de Laboratorio _____

Numero de Licencia: _____

Prueba del SARS-Cov-2 que realiza

1. _____ Serológicas (Incluir todos los que se utilizan)
 - Nombre del KIT que utiliza _____
 - _____
 - _____

2. _____ Molecular
 - Instrumento que utiliza: _____

Muchas gracias y que esten bien