

Identificar y confirmar género y especie mediante pruebas bioquímicas confirmatorias, detección de factores de virulencia mediante Reacción en Cadena de la Polimerasa y serotipificación. Ensayos: Identificación de <i>Escherichia coli</i> enteroinvasivo no humano.
Métadas, Cultiva convencional Descrión en Cadana de la Bolimerasa
Métodos: Cultivo convencional, Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), Serología.
Tipo de Muestra: Cepa bacteriana aislada de origen no humano.
Criterio de aceptación, Almacenamiento, Transporte: Tubo de TSI o TSA o en medio de transporte Cary Blair. Tubos rotulados con codificación interna del laboratorio completo 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. Identificación del formulario no coincide con datos de la cepa.
Código interno: 2127052
Usuarios públicos y privados derivado de centros asistenciales.
Formulario de envío de Cepas de Aislamiento No Humano (B-6) - Sección Bacteriología
 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: No Aplica. Horario Recepción de Muestras: 8:00 a 17:00 hrs. lunes a jueves; viernes 8:00 a 16:00. Si la cepa 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 cancelar 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 cepa recepcionada en conformidad (cumple requisitos técnicos y administrativos) efectuará el proceso analítico requerido según corresponda.



	6. En aquellos análisis que generen informe de resultados pueden
	ser estos:
	 a) Retirados de manera presencial por el cliente, mediante la presentación del comprobante de retiro de resultado.
	 Retira por estafetas validados anualmente ante ISP por cada centro asistencial.
	c) Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a
	provincia, a la dirección que el solicitante indique en el
	formulario correspondiente.
	d) Descargado a través de la plataforma sistema de formularios
	en Línea (<u>https://formularios.ispch.gob.cl/</u>).
	7. Consultas vía Telefónica Contact Center 225755600-225755601
	o bien vía online en plataforma OIRS
	https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS
Cómo realizar el trámite	1. Si Ud. Es usuario habilitado en el Sistema
en línea	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
	Usted recibirá un formulario donde debe completar la
	información del laboratorio requerida para obtener la clave de
	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.
Tiempo realización:	20 días hábiles.
Vigencia:	La vigencia de los informes de resultados será definida por el solicitante.
Costo:	Var Costo
COSIO.	<u>Ver Costo</u>
Marco legal:	Decreto Fuerza Ley N° 1 de 2005.