

Tabla 3. ANEXOII. Hoja de registro

Fecha Y Hora	DATOS DEL PACIENTE (poner pegatina)	HEMOCULTIVO			
		Pegar clave y anotar VOLUMEN de cada frasco			
		PERIFÉRICO		CENTRAL	
		Tipo de frasco			
		PEDIÁTRICO Tapón rosa	ADULTO Tapón gris	PEDIÁTRICO Tapón rosa	ADULTO Tapón gris