



**ANEXO A**  
**FOR Nº 576**

**FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRA PARA SOROLOGIA DE  
TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ DA IgG**

UNIDADE SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_  
DATA DA COLETA DA AMOSTRA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**I - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:**

NOME: \_\_\_\_\_  
IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: FEMININO ( ) MASCULINO ( )  
NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_  
PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
FONE: ( ) \_\_\_\_\_

**II - DADOS DO PACIENTE**

**PACIENTE GESTANTE:** SIM ( ) NÃO ( )  
IDADE GESTACIONAL: \_\_\_\_\_ SEMANAS  
NÚMERO DE GESTAÇÕES: 1ª ( ) 2 - 3 ( ) +3 ( )  
ALGUM ABORTO? NÃO ( ) SIM ( )

**PACIENTE IMUNOCOMPROMETIDO:** SIM ( ) NÃO ( )  
CAUSA: \_\_\_\_\_

**III - ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS**

HÁBITOS DE COMER CARNE CRUA E MAL COZIDA: SIM ( ) NÃO ( )  
HÁBITOS DE COMER FRUTAS, VERDURAS E LEGUMES CRUS E MAL LAVADOS:  
SIM ( ) NÃO ( )  
PRESENÇA DE GATOS NA RESIDÊNCIA OU EM ÁREAS PRÓXIMAS AO  
DOMICÍLIO: SIM ( ) NÃO ( )

**IV – DADOS DO EXAME LABORATORIAL ANTERIOR:**

DATA DE REALIZAÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
METODOLOGIA UTILIZADA: ELISA ( ) QUIMIOLUMINESCÊNCIA ( )  
OUTRA: \_\_\_\_\_  
RESULTADOS DOS EXAMES:  
**IgG:** REAGENTE ( ) NÃO REAGENTE ( ) INCONCLUSIVO ( ) **VALOR**  
**DE IgG:** \_\_\_\_\_  
**IgM:** REAGENTE ( ) NÃO REAGENTE ( ) INCONCLUSIVO ( )  
**VALOR DE IgM:** \_\_\_\_\_

**V-OBSERVAÇÕES**

**OBS: A AMOSTRA PARA O EXAME SOMENTE SERÁ COM ESTA FICHA  
DEVIDAMENTE PREENCHIDA.**