A PARAMAN NO 1949							NERAL DE POÁ DE DE POÁ						
							N° re	gistro	de (CTA:			/ 20
Nome:													
Data nascimento:	/	/	Sexo: F	()	M ()		Data	ı do E	xame	2: /	/	/ 20
TESTES RÁPIDOS	PAR/	N DETECÇÃ	ÃO DE AI	NTICO	RPOS A	NTI-HI	:V						
Amostra : sangue to	tal po	r punção d	igital										
Nome do produto :													
Lote:							Va	lidade	g:	/	/		
Método : Imunocror	natogr	afia											
Resultado do teste:	() reagei	nte () não	reage	nte (()	não r	eali	zado			
Resultado obtido com a estabelecido pela Porta Persistindo a suspeita c	ria nº 2 le infec	29, de 17 de :ção pelo HI\	e dezembro V, uma nova	de 2013 amostro	a deverá se	er coletac	la 30 dia	ıs após	a date	a da c	oleta de	esta (amostra.
Oportunidade de início avaliada por um profiss da CV do HIV deve ser	ional de	saúde habil	litado. Ress	alta-se q	jue a colet		-				-		
TESTES RÁPIDOS	DE T	RIAGEM I	PARA DET	ΓECÇÃO	DE SÍ	FILIS							
Amostra : sangue to	tal po	r punção d	igital										
Nome do produto :													
Lote:							Valid	ade :	,	/	/		
Método : Imunocror	natogr	afia											
Resultado do teste:	() reagei	nte (·) i	não red	gente	() r	não i	reali	zado		
"Uma amostra por punç	ão veno	sa deverá se	er colhida in	nediatam	ente para	a realiza	ção do Fl	uxogra	ma La	borato	rial da	Sífili	s."
" De acordo com a POR indivíduo e deve ser as							resultado	labora	itorial	indica	o estad	do so	rológico d

Responsável pela realização exame

TO THE PARCULA WE WILL THE STATE OF THE STAT	P	REFEITUR SECRET										
TESTES RÁPIDOS	DE TI	RIAGEM PA	ARA DET	ΓΕϹÇ	ÃO DE	HEPAT:	ITES V	IRAIS	5			
Amostra : sangue to	tal por	punção dig	ital									
TESTE HCV - HEP	ATITE	<i>c</i>										
Nome do produto :												
Lote:								Vo	alidade:	/	/	
Método : Imunocrom	atogra	ıfia										
Resultado do teste:	() reage	nte	() não	reagei	nte	() não	realiz	zado	
De acordo com a PORTA	ARIA S	/S-MSN° 25	5, DE 1 D	E DEZ	EMBRO (DE 2015						
"Em caso de suspeita d para a realização de um			uma novo	a amos	stra dever	á ser col	etada 30	dias ap	ós a dat	a da cole	eta desta	ı amostra,
OBS.: " Se reagente rea RNA ou HCV-Ag)."	ılizar co	nfirmação do	diagnóst	ico da	infecção	pelo HCV	utilizand	o um te	ste de d	etecção (direta do	vírus (HCV -
TESTE HBsAg - H	(EPAT	ITE B										
Nome do produto :												
Lote:							Valid	ade:	/	/		
Método : Imunocrom	atogra	ıfia										
Resultado do teste:	() reage	nte	() não	reage	ente	() não	reali	zado	
"Amostra para o an	tígeno	de superfí	ície do v	vírus	da hepo	atite B	(HBsAg)"				
De acordo com a PORTA	ARIA S	/s-MsN° 25	5, DE 1 D	E DEZ	EMBRO (DE 2015						
"Em caso de suspeita d para a realização de um		-	uma novo	a amos	itra dever	á ser col	etada 30	dias ap	ós a dat	a da cole	eta desta	amostra,
OBS.: " Se reagente re	alizar c	onfirmação do	o diagnóst	tico da	infecção	pelo HBV	utilizano	lo um te	este de c	letecção	direta da	vírus -

0 HBV-DNA"

[&]quot;A vacina contra a hepatite A faz parte do calendário de vacinação para crianças de 5 meses até 5 anos de idade. Além disso está disponível nos CRIE, sendo indicada para as situações previstas no Manual dos Centros de Refeferência para Imunobiológicos Especiais."

[&]quot; A vacina contra a hepatite B faz parte do calendário de vacinação da criança. Além disso está disponível nas salas de vacina do SUS para todas as pessoas até 49 anos de idade e para situações previstas no Manual dos Centros de Refeferência para Imunobiológicos Especiais."