PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDRO SECRETARIA MUNICIPAL DA S	
	N° registro de CTA: / 20
Nome:	
Data nascimento: / / Sexo: F() M()	Data do Exame: / / 20
TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-	-HIV
Amostra : sangue total por punção venosa	
Nome do produto :	
Lote:	Validade: / /
Método: Imunocromatografia	
Resultado do teste: () reagente () não reagente	() não realizado
Resultado obtido com a utilização do Fluxograma 1, realizado não presencialme estabelecido pela Portaria nº 29, de 17 de dezembro de 2013. Persistindo a s deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra.	
A oportunidade de início de terapia antirretroviral imediata, baseada no resu ser avaliada por um profissional de saúde habilitado. Ressalta-se que a quantificação da CV do HIV deve ser sempre realizada antes do início do trate	coleta da amostra para a realização do exame d
TESTES RÁPIDOS DE TRIAGEM PARA DETECÇÃO DE SÍFILI	s
Amostra : sangue total por punção venosa	
Nome do produto :	
Lote:	Validade: / /
Método: Imunocromatografia	
Resultado do teste: () reagente () não reagen	nte () não realizado

"Uma amostra por punção venosa deverá ser colhida imediatamente para a realização do Fluxograma Laboratorial da Sífilis."

" De acordo com a PORTARIA SVS-MS nº2.012, 19 DE OUTUBRO DE 2016. O resultado laboratorial indica o estado sorológico do indivíduo e deve ser associado à sua história clínica e/ou epidemiológica."

Responsável pela realização exame

Responsável pela Liberação do exame



PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE POÁ SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE POÁ

Page Page 1 men 1										
TESTES RÁPIDOS I	DE TRIA	SEM PARA DE	TECÇÃ	O DE H	EPATITES	VIRA	IS			
Amostra : sangue tot	al por pur	ıção veno <i>s</i> a								
TESTE HCV - HEPA	TITE C									
Nome do produto :										
Lote:						V	alidade:	/	/	
Método : Imunocromo	atografia									
Resultado do teste:	()	reagente	()) não r	eagente	() não	realiz	zado	
De acordo com a PORTA	RIA SVS-1	MS N° 25, DE 1 D)E DEZE	EMBRO DE	2015					
"Em caso de suspeita de para a realização de um i	- •		a amost	ra deverá	ser coletada	30 dias	após a do	ita da col	eta desta amost	ra,
OBS.: " Se reagente real RNA ou HCV-Ag)."	lizar confir	nação do diagnóst	rico da ir	nfecção pe	lo HCV utiliza	ando um	teste de (detecção	direta do vírus (H	:V -
TESTE HBsAg - HI	EPATITE	В								
Lote:					Va	lidade:	/	/		
Método : Imunocromo	atografia									
Resultado do teste:	()	reagente	() não l	reagente	() nâ	o real	izado	
"Amostra para o ant	igeno de	superfície do	vírus d	da hepat	ite B (HBs	Ag)"				
De acordo com a PORTA	RIA SVS-1	NS N° 25, DE 1 C	DE DEZE	EMBRO DE	2015					
"Em caso de suspeita de para a realização de um i			a amost	ra deverá	ser coletada	30 dias	após a da	ita da col	eta desta amostra	,
OBS.: " Se reagente rea HBV-DNA"	lizar confir	mação do diagnós	tico da i	infecção p	elo HBV utiliz	ando um	teste de	detecção) direta do vírus –	
"A vacina contra a hepatit nos CRIE, sendo indicada " A vacina contra a hepati todas as pessoas até 49 an	para as situ te B faz par	ações previstas no 1 te do calendário d	Manual o e vacina	dos Centro ção da cria	s de Refeferê nça. Além diss	ència para o está di	i Imunobio sponível no	lógicos Es _l is salas de	peciais." 2 vacina do SUS par	a
Responsável pela real	ização ex	 came				Resp	onsável	pela Lib	eração do exam	- е