



## LAUDO DE TESTES RÁPIDO

NOME: \_\_\_\_\_

NÚMERO DO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SES: \_\_\_\_\_

CNS: \_\_\_\_\_

DATA DO ATENDIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AMOSTRA: Sangue Total por Punção Digital MÉTODO: Imunocromatografia

### RESULTADO DOS TESTES

#### HIV

Teste 1: Marca do Teste: ( ) BIOMANGUINHOS ( ) ABBOTT

LOTE: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

( ) NÃO REAGENTE ( ) REAGENTE ( ) NÃO REALIZADO

Teste 2: Marca do Teste: ( ) BIOMANGUINHOS ( ) ABBOTT

LOTE: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

( ) NÃO REAGENTE ( ) REAGENTE ( ) NÃO REALIZADO

O Teste 2 (TR2) será realizado para conclusão diagnóstica apenas se o Teste 1 (TR1) apresentar resultado REAGENTE. Amostra com resultado reagente no TR1 e TR2 terá seu resultado definido como "Amostra Reagente para HIV", segundo fluxograma 1 da Portaria SVS/MS nº 29 de 17/12/2013. Para resultado Não Reagente, em caso de suspeita de infecção pelo HIV, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta desta amostra.

#### SÍFILIS

Marca do Teste: ( ) ABBOTT

LOTE: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

( ) NÃO REAGENTE ( ) REAGENTE ( ) NÃO REALIZADO

O Teste Rápido utilizado é um Teste Triagem para Sífilis. Para resultados REAGENTES deve-se encaminhar o paciente para realização de testes complementares para conclusão diagnóstica, segundo a Portaria nº 3.242/GM/MS de 30/12/2011.

#### HEPATITE C (Anti-HCV)

Marca do Teste: ( ) ECO DIAGNÓSTICO

LOTE: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

( ) NÃO REAGENTE ( ) REAGENTE ( ) NÃO REALIZADO

O Teste Rápido é um teste de triagem para Hepatite C. Para resultados REAGENTES deve-se encaminhar o paciente para realização de testes complementares para conclusão diagnóstica.

#### HEPATITE B (HBsAg)

Marca do Teste: ( ) BIOCLIN

LOTE: \_\_\_\_\_

VALIDADE: \_\_\_\_\_

( ) NÃO REAGENTE ( ) REAGENTE ( ) NÃO REALIZADO

O Teste Rápido é um teste de triagem para Hepatite B. Para resultados REAGENTES deve-se encaminhar o paciente para realização de testes complementares para conclusão diagnóstica.

#### OBSEVAÇÕES:

*RESPONSÁVEL COLETA  
(Assinatura e Carimbo)*

*RESPONSÁVEL TÉCNICO  
(Assinatura e Carimbo)*