

TESTE RÁPIDO PARA COVID-19
PESQUISA DE ANTÍGENO DE SARS-COV-2
Amostra: Swab de nasofaringe

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

NOME: _____ IDADE: _____ NASCIMENTO: _____

RESULTADO

() POSITIVO

() NEGATIVO

VALOR DE REFERÊNCIA:

NEGATIVO: Não identificação do antígeno do vírus SARS-CoV-2.

POSITIVO: Identificação do antígeno do vírus SARS-CoV-2.

Obs.: O resultado NEGATIVO não elimina a possibilidade de infecção pelo vírus SARS-CoV-2.

Método: Imunocromatografia

Fabricante: ECO Diagnóstica Lote: _____ Validade: _____

Assinatura do Profissional de Saúde

TESTE RÁPIDO PARA COVID-19
PESQUISA DE ANTÍGENO DE SARS-COV-2
Amostra: Swab de nasofaringe

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO TESTE:

NOME: _____ IDADE: _____ NASCIMENTO: _____

RESULTADO

() POSITIVO

() NEGATIVO

VALOR DE REFERÊNCIA:

NEGATIVO: Não identificação do antígeno do vírus SARS-CoV-2.

POSITIVO: Identificação do antígeno do vírus SARS-CoV-2.

Obs.: O resultado NEGATIVO não elimina a possibilidade de infecção pelo vírus SARS-CoV-2.

Método: Imunocromatografia

Fabricante: ECO Diagnóstica Lote: _____ Validade: _____

Assinatura do Profissional de Saúde