P Report Trees		ESTÂNCIA HIDRO MUNICIPAL DA S				
			N° registi	ro de CTA:	/	20
Nome:						
Data nascimento: /	/ Sexo: F	· () M()	Da	ta do Exame:	/	/ 20
TESTES RÁPIDOS PARA	DETECÇÃO DE AN	NTICORPOS ANTI-	-HIV			
Amostra : Fluido Oral						
Nome do produto :						
Lote:			Vo	alidade: ,	/ /	
Método : Imunocromatogra	ıfia					
Resultado do teste: ()	reagente () não reagente	() não	realizado		
Resultado obtido com a utiliza estabelecido pela Portaria nº 29 Persistindo a suspeita de infecção	9, de 17 de dezembro o ão pelo HIV, uma nova	de 2013. amostra deverá ser colo	etada 30 dias apó	s a data da cole	eta desta a	mostra.
Oportunidade de início de terapi avaliada por um profissional de s CV do HIV deve ser sempre rea	saúde habilitado. Ressa	lta-se que a coleta da d	_		•	
TESTES RÁPIDOS DE TR	RIAGEM PARA DET	ECÇÃO DE SÍFILI	:5			
Amostra : sangue total por	punção digital					
Nome do produto :						
Lote:			Validade :	/	/	
Método: Imunocromatogra	ıfia					
Resultado do teste: ()	reagente () não reagen	te ()	não realiza	ado	
"Uma amostra por punção venos	a deverá ser colhida im	ediatamente para a rea	lização do Fluxogr	rama Laboratorio	ıl da Sífilis	."
" De acordo com a PORTARIA S indivíduo e deve ser associado à			. O resultado lab	oratorial indica	o estado so	rológico d

COUNTY PARTULLY WITH 1949	PREFEITURA DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE PO
STES RÁPIDOS	DE TRIAGEM PARA DETECÇÃO DE HEPATITES VIRAIS
ostras : sangue t	otal por punção digital

1949					
TESTES RÁPIDOS	DE TRIAGEM PARA DI	ETE <i>CÇÃO</i> DE HEPATI	TES VIRAI	S	
Amostras : sangue t	otal por punção digital				
TESTE HCV - HEP	ATITE C				
Nome do produto :					
Lote:			V	/alidade: /	/
Método : Imunocron	natografia				
Resultado do teste:	() reagente	() não reagen	te () não reali	zado
De acordo com a PORTA	ARIA SVS-MS N° 25, DE 1	DE DEZEMBRO DE 2015			
"Em caso de suspeita o para a realização de um	de infecção pelo HBV, uma r 1 novo teste".	nova amostra deverá ser co	oletada 30 dias	após a data da	coleta desta amostra,
OBS.: " Se reagente rea RNA ou HCV-Ag)."	alizar confirmação do diagnós	stico da infecção pelo HCV (utilizando um t	este de detecção	direta do vírus (HCV-
TESTE HBsAg - H	HEPATITE B				
Nome do produto :					
Lote:			Validade:	/ /	
Método : Imunocron	natografia				
Resultado do teste:	() reagente	() não reage	nte () não real	lizado
"Amostra para o ar	ntígeno de superfície do	o vírus da hepatite B ((HBsAg)"		
De acordo com a PORTA	ARIA SVS-MS N° 25, DE 1	DE DEZEMBRO DE 2015			
"Em caso de suspeita o para a realização de um	le infecção pelo HBV, uma no n novo teste".	ova amostra deverá ser cole	etada 30 dias d	pós a data da co	leta desta amostra,
OBS.: " Se reagente re HBV-DNA"	alizar confirmação do diagnó	istico da infecção pelo HBV	utilizando um t	teste de detecção) direta do vírus -
nos CRIE, sendo indicada " A vacina contra a hepat	ite A faz parte do calendário o para as situações previstas no ite B faz parte do calendário o anos de idade e para situações	o Manual dos Centros de Refe de vacinação da criança. Além	eferência para I n disso está disp	Imunobiológicos Es ponível nas salas de	speciais." e vacina do SUS para
Responsável pelo rec	alização exame		——————————————————————————————————————		peração do exame