



SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA NOEL NUTELS
CAMPANHA “ FIQUE SABENDO”

LAUDO DO RESULTADO - TRIAGEM

Nº da senha: _____

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/___

Sexo: F () M ()

TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS PARA SÍFILIS

Nome do produto: DPP Sífilis BioManguinhos

Método: Imunocromatografia Lote: _____ Validade: _____

Resultado do teste: _____

INTERPRETAÇÃO DO RESULTADO:

- () Amostra Não Reagente para Sífilis
() Amostra Reagente para Sífilis

OBS:

1. O teste rápido utilizado é um teste **treponêmico**.
2. Amostra **Não Reagente** para Sífilis: em caso de suspeita de Sífilis, uma nova amostra deverá ser coletada 30 dias após a data da coleta dessa amostra e submetida ao teste.
3. Amostra com resultado **Reagente** no teste rápido para Sífilis: o paciente deverá realizar um teste **não treponêmico** para a finalização do diagnóstico e acompanhamento do caso.
4. A situação clínica e epidemiológica do paciente deverá ser observada.

Rio de Janeiro, ___ de _____ de _____ .

Responsável: