GOVERNO DO Rio de Janeiro SECRETARIA DE SAÚDE rio2016

Folha de Trabalho para realização de Testes Rápidos Anti-HIV e Sífilis

DST/AIDS e Hepatites Virais Rio de Janeiro FiqueSabendo NOEL NUTELS LACEN-RJ

Local: _____ Data: ____/_____/_____

Nome do Profissional:_____ NºReg.Prof.: _____

Testes: **HIV** Biomanguinhos Lote: _____ Validade:_____

Rapid check Lote:_____ Validade:_____

Sífilis: ☐ Bio Manguinhos (DPP) ☐ Rapid check Lote:_____ Validade:_____

Senha	Nome (Identificação da Amostra)	HIV					Hora	*Sífilis*	Assinatura do Profissional
		Hora	***Bio-Manguinhos***	Hora	***Rapid check***	Conclusão			

SECRETARIA DE SAÚDE

Folha de Trabalho para realização de Testes Rápidos Anti-HIV e Sífilis