GOVERNO DO Rio de Janeiro SECRETARIA DE SAÚDE

rio2016

Folha de Trabalho para realização de Testes Rápidos
Hepatites e Sífilis

DST/AIDS e Hepatites Virais Rio de Janeiro

FiqueSabendo

NN NOEL NUTELS LACEN-RJ

Local: _____ Data: _____

Nome do Profissional:_____ NºReg.Prof.: _____

Testes : **Hepatite B**: _____ Lote: _____ Validade:_____

Hepatite C: _____ Lote:_____ Validade:_____

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

Senha	Nome (Identificação da Amostra)	Resultado									Assinatura do Profissional
		Hora		*Hepatite B*	Hora		*Hepatite C*	Hora		*Sífilis*	

Senha	Nome (Identificação da Amostra)	Resultado									Assinatura do Profissional
		Hora		*Hepatite B*	Hora		*Hepatite C*	Hora		*Sífilis*	