| Anexo 17 | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Prefeitura SOROCA | de BA | | REGIST | TRO TESTE BIOLO | ÓGICO – UBS | | _ | |
| Data | Tempo de Incubação (de acordo com fabricante) | 24 horas | | 48 horas | | | Anexar Comprovante do Indicador | |
| | | Início da Incubação | Término da Incubação | Início da Incubação | Término da Incubação | Resultado | Biológico | Carimbo e Assinatura do TE ou ASB |
| | 24h () 48h () | Data:/ Hora: : | Data:// Hora: : | Data:/ Hora: : | Data:/ Hora: : | Aprovado () | Teste | Carimbo e Assinatura do Enfermeir Responsável pela Supervisão |
| | | 1ª Leitura | | 2ª Leitura | | Reprovado () | | Treespondator polic ouportions |
| | | Teste | Controle | Teste | Controle | | Controle | |
| | | Positivo () Negativo () | Positivo () Negativo () | Positivo() Negativo() | Positivo () Negativo () | | | |
| Profettiva de SOROCABA REGISTRO TESTE BIOLÓGICO – UBS | | | | | | | | |
| Data | Tempo de Incubação (de acordo com fabricante) | 24 horas | | 48 horas | | | Anexar Comprovante do Indicador | |
| | | Início da Incubação | Término da Incubação | Início da Incubação | Término da Incubação | Resultado | Biológico | Carimbo e Assinatura do TE ou ASB |
| ' | 24h () 48h () | | | Data:// Hora: : | Data:// Hora: : | Aprovado () | Teste | Carimbo e Assinatura do Enfermeir Responsável pela Supervisão |
| | | 1ª Leitura | | 2ª Leitura | | Reprovado () | | Responsaver pela Supervisao |
| | | Teste | Controle | Teste | Controle | | Controle | |
| | | Positivo () Negativo () | | Positivo () Negativo () | Positivo () Negativo () | | | |
| REGISTRO TESTE BIOLÓGICO – UBS | | | | | | | | |
| Data | Tempo de Incubação (de acordo com fabricante) | 24 horas | | 48 horas | | | | |
| | | Início da Incubação | Término da Incubação | Início da Incubação | Término da Incubação | Resultado | Anexar Comprovante do Indicador Biológico | Carimbo e Assinatura do TE ou ASE |
| ' | | Data:// Hora: : | | Data:// Hora: : | Data: <i>JJ</i> Hora: : | Aprovado () | Teste | Carimbo e Assinatura do Enfermeir Responsável pela Supervisão |
| | | 1ª Leitura | | 2ª Leitura | | Reprovado () | | pom oupor i suo |
| | | Teste Controle | | Teste Controle | | | Controle | |

Positivo () Negativo ()

Positivo () Negativo () Positivo () Negativo () Positivo () Negativo ()