

 <b>REGISTRO TESTE BIOLÓGICO – UBS _____</b>								
Data	Tempo de Incubação (de acordo com fabricante)	24 horas		48 horas		Resultado	Anexar Comprovante do Indicador Biológico	Carimbo e Assinatura do TE ou ASB
		Início da Incubação	Término da Incubação	Início da Incubação	Término da Incubação			
_/_/____	24h ( ) 48h ( )	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Aprovado ( ) Reprovado ( )	Teste	Carimbo e Assinatura do Enfermeiro Responsável pela Supervisão
		Hora: :	Hora: :	Hora: :	Hora: :			
		1ª Leitura		2ª Leitura			Controle	
		Teste	Controle	Teste	Controle			
Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )					

 <b>REGISTRO TESTE BIOLÓGICO – UBS _____</b>								
Data	Tempo de Incubação (de acordo com fabricante)	24 horas		48 horas		Resultado	Anexar Comprovante do Indicador Biológico	Carimbo e Assinatura do TE ou ASB
		Início da Incubação	Término da Incubação	Início da Incubação	Término da Incubação			
_/_/____	24h ( ) 48h ( )	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Aprovado ( ) Reprovado ( )	Teste	Carimbo e Assinatura do Enfermeiro Responsável pela Supervisão
		Hora: :	Hora: :	Hora: :	Hora: :			
		1ª Leitura		2ª Leitura			Controle	
		Teste	Controle	Teste	Controle			
Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )					

 <b>REGISTRO TESTE BIOLÓGICO – UBS _____</b>								
Data	Tempo de Incubação (de acordo com fabricante)	24 horas		48 horas		Resultado	Anexar Comprovante do Indicador Biológico	Carimbo e Assinatura do TE ou ASB
		Início da Incubação	Término da Incubação	Início da Incubação	Término da Incubação			
_/_/____	24h ( ) 48h ( )	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Data: _/_/____	Aprovado ( ) Reprovado ( )	Teste	Carimbo e Assinatura do Enfermeiro Responsável pela Supervisão
		Hora: :	Hora: :	Hora: :	Hora: :			
		1ª Leitura		2ª Leitura			Controle	
		Teste	Controle	Teste	Controle			
Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )	Positivo ( ) Negativo ( )					