



Laboratório "Luiza Helena Valdambrini"  
São João da Boa Vista.

Data da Coleta  
/ /

### Identificação do Estabelecimento de Saúde

| Município                                       | Nome da Unidade de Saúde | CNES |
|---|--------------------------|------|
| ESPIRITO SANTO DO PINHAL - SP<br>CEP: 13990-000 |                          |      |

### Dados do Paciente

Nome do Paciente:

Data de Nascimento: / /

CNS do Paciente

CPF

Endereço

Nome da Mãe ou Responsável:

| Sexo      |          | Gestante |       | Acidente Biológico |                | Abuso Sexual |                | Hemodíalise   |            |
|-----------|----------|----------|-------|--------------------|----------------|--------------|----------------|---------------|------------|
| Masc. ( ) | Fem. ( ) | S ( )    | N ( ) | Acidentado ( )     | Pac. Fonte ( ) | Vítima ( )   | Pac. Fonte ( ) | Pac. Novo ( ) | Rotina ( ) |
|           |          |          |       |                    |                |              |                |               |            |

### Dados da Solicitação

#### HIV

☐ Anti-HIV - Pesquisa qualitativa de anticorpos para o Vírus de tipo 1 (grupo M e Oe / ou tipo 2) (HIV1 / HIV 2)

Amostra Anterior / / ( ) Reagente ( ) Não reagente

Amostra de Sangue: ( ) Primeira ( ) Segunda ( ) Terceira ( ) Outra ( ) Sem Informação

#### HEPATITE B

☐ HBsAg - Pesquisa qualitativa para detecção do antígeno de superfície do vírus da hepatite B.

☐ Anti-HBc - Pesquisa qualitativa de Anticorpos totais contra o antígeno do core do vírus da hepatite B.

☐ Anti-HBc IgM - Pesquisa qualitativa para determinação de anticorpos IgM contra o antígeno de core do vírus da hepatite B.

Será realizado quando HBsAg + e AntiHBc Total +

☐ HbeAg - Pesquisa quantitativa para detecção de antígeno "e" do vírus da hepatite B.

☐ Anti-HBe - Pesquisa qualitativa do anticorpo para o antígeno de superfície do vírus da hepatite B.

☐ Anti-HBs - Pesquisa quantitativa do anticorpo para o antígeno de superfície do vírus da hepatite B.

( ) Em caso de HBsAg(-) e Anti-HBc total (+)

( ) Em caso de pessoas em situação de risco (inclusive gestante em situação de risco)

( ) Vacinação / / Dose: ( ) 1ª ( ) 2ª ( ) 3ª

#### HEPATITE C

☐ Anti-HCV - Pesquisa qualitativa do anticorpo para o vírus da hepatite C.

☐ HEMAGLUTINAÇÃO PARA TOXOPLASMOSE

☐ HEMAGLUTINAÇÃO PARA CHAGAS

Assinatura do Paciente

CRM ( ) COREN ( )

Data

/ /

Assinatura e Carimbo com nº do registro do profissional responsável pelo paciente

Telefone para contato