



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA

DIMOP - Divisão de Medicina Ocupacional e Perícias

PROTOCOLO DE ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO

ENCAMINHAMENTO PARA O CTA

(CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO)

ENDEREÇO: Rua Presidente Costa e Silva, 365 Nova Paulínia - Paulínia-SP

TELEFONE: 3874-2056 EMAIL: ctapaulinia@paulinia.sp.gov.br

RELATÓRIO DE ENCAMINHAMENTO:

Encaminho o funcionário: _____ MAT: _____

Função: _____ para acolhimento e acompanhamento neste serviço de referência devido ao acidente de trabalho com MATERIAL BIOLÓGICO ocorrido em ___/___/_____ neste serviço.

Descrição do acidente:

(Descrever brevemente como foi o acidente, tipo, material envolvido ou anexar uma cópia da NAT)

Feito alguma profilaxia ? () NÃO () SIM - Descreva: _____

Acidente ocorrido com: () FONTE DESCONHECIDA () FONTE CONHECIDA

NOME DA FONTE: _____

DADOS DA FONTE: Telefone: _____ Endereço: _____

Informações adicionais (medicamentos em uso, patologias de base, etc): _____

Obs: A fonte também deverá ser encaminhada ao CTA para acolhimento e avaliação.
Anexar cópia dos laudos dos testes sorológicos realizados.

Responsável pelo atendimento e encaminhamento:

Serviço de saúde:

Data: