



SECRETARIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS

PROTOCOLO
Acidente com Material Biológico
SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Solicitante: _____

Data: ____ / ____ / ____

Paciente Fonte: _____

Matricula ou FA: _____ **DN:** ____ / ____ / ____

Cartão SUS: _____

Testes rápidos:

- ✓ HIV
- ✓ Sífilis
- ✓ Hepatite C
- ✓ Hepatite B

Sorologias:

- ✓ HCV
- ✓ HIV
- ✓ VDRL
- ✓ Hepatite B

Acidentado: _____

MAT: _____ **DN:** ____ / ____ / ____

Cartão SUS: _____

Testes rápidos:

- ✓ HIV
- ✓ Sífilis
- ✓ Hepatite C
- ✓ Hepatite B

Sorologias:

- ✓ HCV
- ✓ HIV
- ✓ VDRL
- ✓ Hepatite B



SECRETARIA MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS

PROTOCOLO
Acidente com Material Biológico
SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Solicitante: _____

Data: ____ / ____ / ____

Paciente Fonte: _____

Matricula ou FA: _____ **DN:** ____ / ____ / ____

Cartão SUS: _____

Testes rápidos:

- ✓ HIV
- ✓ Sífilis
- ✓ Hepatite C
- ✓ Hepatite B

Sorologias:

- ✓ HCV
- ✓ HIV
- ✓ VDRL
- ✓ Hepatite B

Acidentado: _____

MAT: _____ **DN:** ____ / ____ / ____

Cartão SUS: _____

Testes rápidos:

- ✓ HIV
- ✓ Sífilis
- ✓ Hepatite C
- ✓ Hepatite B

Sorologias:

- ✓ HCV
- ✓ HIV
- ✓ VDRL
- ✓ Hepatite B

