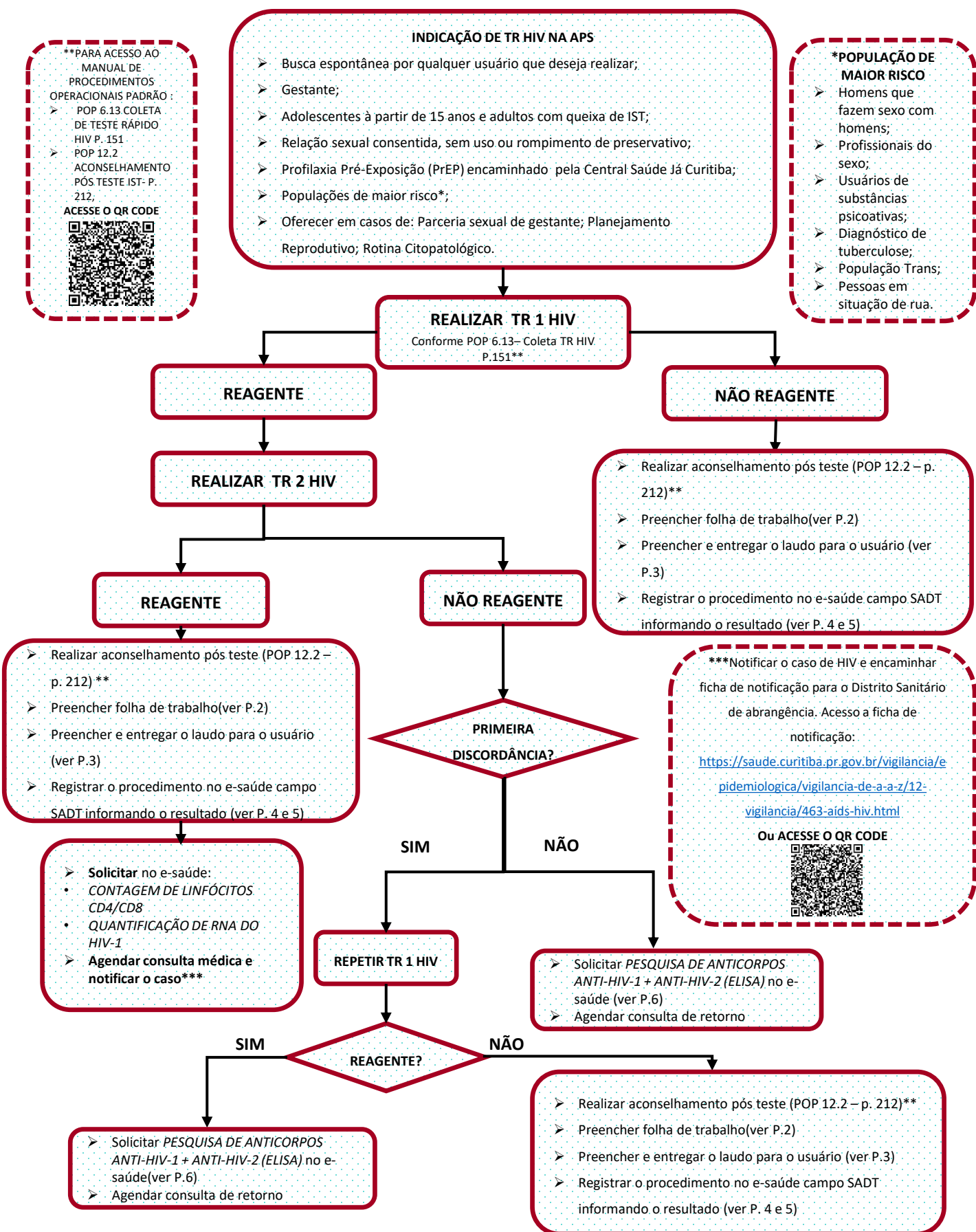




REALIZAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HIV PELO ENFERMEIRO





UMS

FOLHA DE REGISTRO DA REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS

HIV T1:	_____	lote: _____	validade: _____
HIV T2:	_____	lote: _____	validade: _____
SÍFILIS:	_____	lote: _____	validade: _____
HEP B:	_____	lote: _____	validade: _____
HEP C:	_____	lote: _____	validade: _____

[illegible]



TESTE RÁPIDO HIV- LAUDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME DO SERVIÇO: _____

Nome: _____ Nome Social: _____

CPF: _____ Data Nasc: _____

TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV

Amostra: sangue total

TESTE 1: Nome do teste: _____

Método: Imunocromatografia

Resultado do Teste: _____

Amostra: sangue total

TESTE 2: Nome do teste: _____

Método: Imunocromatografia

Resultado do Teste: _____

INTERPRETAÇÃO DO RESULTADO: Amostra: _____ para o HIV.

Observações: A interpretação do resultado foi realizada conforme Portaria nº 29, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2013– SVS/Ministério da Saúde.

1. A detecção de anticorpos anti-HIV em crianças com idade inferior a dezoito meses não caracteriza infecção devido à transferência de anticorpos maternos anti-HIV através da placenta, sendo necessária a realização de outros testes complementares para a confirmação do diagnóstico.
2. Em caso de suspeita de infecção pelo HIV, recomenda-se a coleta de uma amostra 30 dias após a coleta da primeira amostra, para investigação de soroconversão.
3. Resultado definido com o Fluxograma 1, conforme estabelecido pela Portaria nº 29 de 17 de dezembro de 2013, é indicada a realização imediata da Carga Viral (CV) nos casos com resultados reagentes.

Curitiba, ____/____/____

Responsável Técnico (assinatura e carimbo/Conselho de Classe)

RESULTADO DE TESTE RÁPIDO DE TRIAGEM (MÉTODO IMUNOCROMATOLOGIA) PARA SÍFILIS, HEPATITES B e C.

TESTE	RESULTADO
Sífilis	
Hepatite B	
Hepatite C	

Em caso de resultado reagente na triagem, solicitar confirmatório, se reagente, tratar e acompanhar.



PASSO A PASSO PARA REGISTRO DO TESTE RÁPIDO HIV

1. Registrar no e-saúde o procedimento – Outros SADT:

The screenshot shows the 'Atendimento sem Agendamento' screen in the e-saúde system. The 'Condutas' list on the right includes 'Outros SADT', which is highlighted. A blue arrow points to it with the text '2. Selecionar outros SADT'.

Abrir o procedimento:
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV

The screenshot shows the 'Pesquisa de Procedimentos' screen. The search results table is as follows:

Cód	Descrição
0214010040	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAUPARCEIRO
0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV

Ao salvar o sistema emitirá msg para realizar o procedimento solicitado, confirmar novamente

The screenshot shows the 'Outros SADT' screen. The user information is: SANDRA MARA VELARINO DOS SANTOS, 34 ANOS, 10 MESES E 29 DIAS, SEXO: FEMININO. The professional is: FABIANA CRISTINA AYMORE, Nº Conselho: 146729, Data Requisição: 05/09/2018. The procedure selection table is as follows:

	Código	De	Observação	Guia
☐	0214010040	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GE		
☐	0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO		

A confirmation message box is displayed, asking 'Deseja realizar agora o(s) procedimento(s) que você solicitou?'. The 'Sim' button is highlighted with a red circle.



Habilitará a tela para conclusão, preencher:

Inserir nas observação: Nome do teste, lote e validade

Inserir o resultado.

 **CURITIBA**

INDICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Lista de Procedimentos

Informações do usuário:

Nome: SANDRA M

34 ANOS, 10 MESES E 29 DIAS

Sexo: FEMININO

Apelido/Nome Social:

ver mais informações

Itens por página: 10

1/1

Procedimento	Obs. do Solicitante	Obs. do Realizador	Via de Administração	Concluído	Guia
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO		Inserir Resultado		☒	
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV				☒	

Dados Clínicos/Observação:

registro de teste rápido





PASSO A PASSO PARA SOLCITAÇÃO DE SOROLOGIA HIV

1- Na consulta pesquisar no painel de patologia clinica por anticorpos :

Pesquisa de Procedimentos

Pesquisar por:

Procedimento:

Código:

Descrição: ANTICOR

Grupo:

Grupo:

Sub-grupo:

Forma de Organização:

Protocolo:

Protocolo:

Itens por página 5

(*)	Cód	Descrição
☒	02020300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)
☐	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS
☐	0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)
☐	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)
☐	0202030556	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS

2- selecionar –descrição PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) e salvar a solicitação.

Exames Patologia Clínica

Informações do usuário:

Nome: MARYELLEN FERNANDA RIBAS SPRENGER 36 ANOS, 7 MESES E 22 DIAS Sexo: FEMININO

Apelido/Nome Social: Tipo Cadastro: CURITIBA

Profissional

Nome: LIANA LIE NISHIDA KUTSCHENKO

Nº Conselho: 22935 Data Requisição: 15/03/2023

Itens por página 100

Código	Descrição	Amostra	Laudo(60 dias)	Observação	Guia
02020300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	Benhum			

Dados Clínicos/Observação