

**REGISTO DE CARGA VIRAL DO LABORATÓRIO DA UNIDADE DE SAÚDE**

Nome da Unidade de Saúde \_\_\_\_\_

Código da Unidade de Saúde \_\_\_\_\_

Identificação do Utente					Dados da amostra						Dados da Colheita			Dados do Referenciamento			Dados da Recepção do Relatório			Resultado da amostra *	Data da entrega do resultado#	Obs:
Nº Processo	Nº Lab.	Nome	Idade (menores de 2a. idade em meses)	Género <sup>(a)</sup>	CARGA VIRAL	DIAGNÓSTICO PRECOCE INFANTIL (DPI)	Indicação para CV <sup>(c)</sup>	Indicação de DPI			Tipo de amostra colhida <sup>(b)</sup>	Data (dd / mm / aaaa)	Hora (hh:mm)	Enviado por (nome)	Data (dd / mm / aaaa)	Hora (hh:mm)	Recebido por (nome)	Data (dd / mm / aaaa)	Hora (hh:mm)			
								1a. Colheita	Colheita de confirmação	Colheita seguinte												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	
				M F			1 2 3 4				DBS P ST	__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	__:__		__/__/__	

\* Descrever resultados: CV: cópias/ml & log/ND; DPI: Pos/Neg/NC - Nova colheita)  
 # Data da entrega do resultado de CV ao PF do VIH ou Data da entrega do resultado do PCR ao cuidador