

000095

Requisição	Origem
200172000017	UNIDADE BASICA DE SAUDE E
<b>Paciente</b> SANDRA EDUARDA VIANA DA SILVA	<b>Cartão Nacional de Saúde</b> 203417793120004
<b>Requisitante</b> UNIDADE BASICA DE SAUDE DA FAMILIA CRIXAS CRIXAS DO TOCANTINS	<b>Município</b>

**COVID-19, Biologia Molecular**

**Método:** RT-PCR em tempo real

**Data da Coleta:** 10/08/2020

**Data do Recebimento:** 15/08/2020

**Material:** Swab naso-orofaríngeo

**Kit:** Protocolo Charité: SARS-CoV2 (E/RP) (Bio Manguinhos)

**Lote:**

**Resultado:** Detectável

**Nota Técnica:**

1. O Ministério da Saúde recomenda a coleta de amostras até o 7º dia após o início dos sintomas. Resultado NÃO DETECTÁVEL em amostras coletadas após este período não exclui a presença de CORONAVIRUS SARS CoV2.

**Valor de referência:** Detectável: Gene E Ct ≤ 40, Gene RP: Ct ≤ 35  
Não detectável: Gene E >40, Gene RP: Ct ≤ 35  
Inconclusivo: Gene E: 40 < Ct ≤ 45, Gene RP: Ct ≤ 35  
Gene E: 40 < Ct ≤ 45, Gene RP: Ct > 35

Exame conferido, realizado e liberado no laboratório externo UNIDADE DE APOIO AO DIAGNÓSTICO DA COVID-19 por MARCELO MÜLLER



ESTADO DO TOCANTINS  
MUNICÍPIO DE CRUZES DO TOCANTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, a pedido que o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_

*Sando Eduardo Uirao*

atendido (a)

C.P. do Atendido

Diagnóstico

*08/05/2011*

necessitando de \_\_\_\_\_

*05*

*dias*

repouso, por motivo de doença

CID:

*Sndreas Nymato*

Cruzes do Tocantins

*10/05/2011*

*Dancu*

*[Signature]*  
MUNICÍPIO DE CRUZES DO TOCANTINS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ass. e C.R. do Médico

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 37 da CLPS, aprovado pelo decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM-1130/ 84 e será expedido para Justificar de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

"Fumar é prejudicial a saúde"