

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

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. O resultado NÃO DETECTÁVEL em amostras coletadas após este período não exclui a presença de COVID-19.

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DO TOCANTINS

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS DO TOCANTINS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atestado para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a) _____

Sandra Eduarda Viana

Cidade/Estado _____

atendido(a) _____

nao foi

necessário da _____

05/06/2010

por motivo de doença _____

CID: _____

Problema Myometrio de Teresopolis TO F 200

Daniel

[Handwritten Signature]
Médico(a) _____
CRM _____

Médico(a) _____

NOTA: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do CLPS, aprovado pelo decreto nº 88.312 de 23/01/84, e resolução CFM-1190/ 84 e será expedido para Justificar de 01 a 15 dias de afastamento do trabalho.

Firmar e prejudicial a saúde