



LABORATÓRIO BIOANÁLISE

Código:
FR.MIC.013

FORMULÁRIO REGISTRO

Versão: 05

QUESTIONARIO PRÉ ANALÍTICO MICOLOGIA/PESQUISA DE BAAR-LINFA (HANSEIASE)Página:
1 de 1

Requisito 5.4.3 Norma DICQ 7ª edição 2019

Requisito 7.8 Norma PALC 2016

Este formulário foi desenvolvido pelo departamento de controle de qualidade do BioAnálise para auxiliar na avaliação dos exames de nossos pacientes. É mais um diferencial de qualidade que já é utilizado nos melhores laboratórios do país.

Por favor, preencha-o com atenção.

Nome do paciente

IDADE:

SEXO: MASC FEM

PROFISSÃO

HORA DA COLETA:

OS N^o

Data

Amostra coletado por

 Medico Enfermagem Técnico Patologia**Identificação do coletador:**

1 - Há quanto tempo tem a lesão

2 - **Fez ou está fazendo uso de medicação?** - Se a resposta é **SIM** citar o nome do(s) medicamento(s) e há quanto tempo está fazendo uso do mesmo.

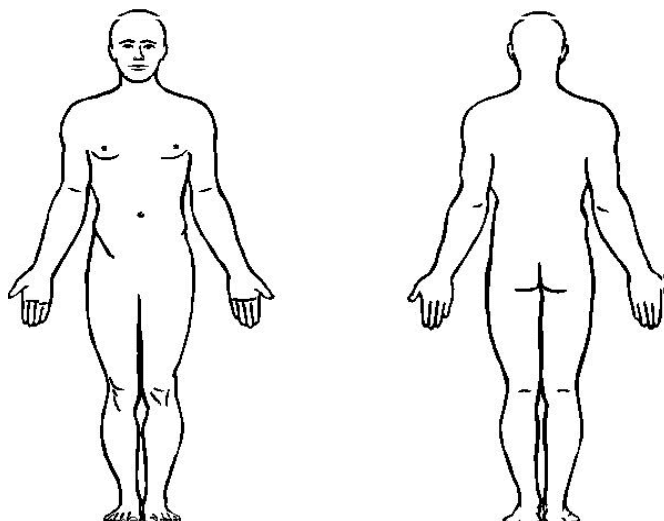
3 - Tipo de amostra coletada

 Unha Pele Pelo

4 - Sítio de coleta para Linfa

 Lóbulo auricular direito Lóbulo auricular esquerdo Cotovelo direito Cotovelo esquerdo Joelho direito Joelho esquerdo Lesão citar a região:

Marque abaixo local da coleta



OBSERVAÇÕES:

RESULTADO DE ANÁLISE:

Afirmo que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que as amostras colhidas **foram por mim identificadas após a coleta**

Assinatura do paciente ou responsável