

CABO VERDE - IDSR-II, 2005

FICHA DE TRANSFERÊNCIA DAS AMOSTRAS DE SANGUE

(DOBRAR A FICHA CONFORME OS TRACEJADOS DO VERSO — GUARDAR A FICHA DENTRO DE UM ZIPLOC GRANDE, CONJUNTAMENTE COM OS CARTÕES AMARELOS DO MESMO DR, ATÉ A ASSINATURA FINAL)

NÚMERO DA EQUIPA <input type="text"/>					NÚMERO DO DR <input type="text"/>	
PESSOA ENCARREGADA DE ENVIAR/ RECEBER AS AMOSTRAS DE SANGUE	QUANDO É QUE A FICHA DEVE SER PREENCHIDA?	NÚMERO DE AMOSTRAS DE SANGUE COLECTADAS	ASSINATURA (CONFIRMANDO A PRESENÇA DE CADA AMOSTRA—VER O VERSO DESTA FICHA)	ASSINATURA (CONFIRMANDO QUE O NÚMERO DE AMOSTRAS DE SANGUE CORRESPONDE AO Nº INDICADO NA COL. 3)	DATA	ANOTAÇÕES (ANOTAR TODAS AS DIFERENÇAS OBSERVADAS NO NÚMERO DE AMOSTRAS AQUANDO DE CADA VÉRIFICAÇÃO)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
O ENFERMEIRO DA EQUIPA	QUANDO O DR ESTIVER COMPLETAMENTE TERMINADO	<input type="text"/>				
COORDENADOR DE TERRENO	NO MOMENTO EM QUE AS AMOSTRAS SÃO RECOLHIDAS NO TERRENO PARA SEREM TRANSPORTADAS PARA O GABINETE DO INQUÉRITO	<input type="text"/>				
DIRECTOR TÉCNICO/ COORDENADOR MÉDICO	NA RECEPÇÃO NO GABINETE DO INQUÉRITO	<input type="text"/>				
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO LABORATÓRIO	NA RECEPÇÃO NO LABORATÓRIO	<input type="text"/>				

As duas faces desta ficha devem ser fotocopiadas no laboratório.

A original deve ser devolvida ao Director Técnico / Coordenador médico após assinatura do laboratório confirmando a recepção e a verificação.

O laboratório destruirá esta ficha depois de completar a análise das amostras de sangue seco.

CABO VERDE - IDSR-II, 2005
FICHA DE TRANSFERÊNCIA DAS AMOSTRAS DE SANGUE

NO.	CÓDIGOS DE BARRAS DAS AMOSTRAS	Enferm.	Lab.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

NO.	CÓDIGOS DE BARRAS DAS AMOSTRAS	Enferm.	Lab.
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

----- =----- Dobrar -----<-----
↓

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			