



SOLICITAÇÃO DE BACILOSCOPIA DE HANSENÍASE

NOME:

IDADE:

SEXO:

MASCULINO

FEMININO

Nº DO PRONTUÁRIO:

CARTÃO SUS:

UNIDADE DE SAÚDE:

PROFISSIONAL QUE REALIZOU A COLETA:

DIAGNÓSTICO:

CONTROLE:

**COLAR AQUI 01 ETIQUETA
 QUE SOBROU DA CARTELA
 DE CÓDIGO DE BARRA**

VIDE ORIENTAÇÕES DE COLETA NO MANUAL DAS UNIDADES (SITE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS)

EM PACIENTES QUE NÃO APRESENTAM LESÕES ATIVAS VISÍVEIS, COLHER MATERIAL (LINF) DO LÓBULO AURICULAR DIREITO (LD), LÓBULO AURICULAR ESQUERDO (LE), COTOVELO DIREITO (CD) E COTOVELO ESQUERDO (CE), COLOCAR IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE NA PARTE FOSCA DA LÂMINA (INICIAIS DO NOME DO PACIENTE, Nº DO CÓDIGO DE BARRA E NOME DA UBS). VIDE PROCEDIMENTO DE COLETA NO MANUAL DAS UNIDADES.

PACIENTE EM TRATAMENTO DE HANSENÍASE?

SIM

NÃO

LÂMINA 01
 IDENTIFICAÇÃO
 DO PACIENTE

LD



IDENTIFICAÇÃO: NÚMERO DO CÓDIGO DE BARRA E INICIAIS DO NOME DO PACIENTE E UNIDADE DE SAÚDE

LÓBULO DA ORELHA DIREITA

LE



LÓBULO DA ORELHA ESQUERDA

CD



COTOVELO DIREITO

CE



COTOVELO ESQUERDO

SE HOUVER LOCAIS DE IMPORTÂNCIA CLÍNICA, REALIZAR OUTRA LÂMINA (IDENTIFICAR COM LÂMINA 02) E IDENTIFICAR ESTE(S) LOCAL(IS) DA(S) COLETA(S) NO IMPRESSO PRÓPRIO, ASSINALANDO SE É MANCHA OU LESÃO.

CASO SEJA NECESSÁRIA A COLETA DE MAIS LÂMINAS, ANEXAR OUTRO IMPRESSO AO PRIMEIRO PARA CONSTAR TAMBÉM A IDENTIFICAÇÃO DESTAS LÂMINAS, IDENTIFICANDO-AS COM NÚMEROS SEQUENCIAIS.

COLOCAR COMO LÂMINA 02 E IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	IDENTIFICAR LOCAL OU OS LOCAIS DE COLETA	IDENTIFICAR COM UM "X" O LOCAL DA COLETA	
		LESÃO	MANCHA

OBSERVAÇÕES QUE CONSIDERAR IMPORTANTE:

DATA DA SAÍDA:

ANALISTA CLÍNICO: