



FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE RN DE GESTANTES VACINADAS
OU MULHERES QUE ENGRAVIDARAM DENTRO
DE 30 DIAS APÓS À VACINAÇÃO CONTRA A RUBÉOLA



CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
"PROF. ALEXANDRE VRANJAC"

Nº DA NOTIFICAÇÃO

Requisitante	1	LABORATÓRIO	CÓDIGO	2	DATA DE ENTRADA	
	3	MUNICÍPIO DE NOTIFICAÇÃO	CÓDIGO (IBGE)			
	4	UNIDADE DE SAÚDE	CÓDIGO (SIA/SUS)			
	5	NOME DA PACIENTE - preencher com o nome da gestante RN DE:		6	DATA NASCIMENTO do RN	7
PACIENTE/EXAMES	8	SUSPEITA CLÍNICA RN DE GESTANTE VACINADA - 2ª AMOSTRA				
	9	EXAME SOROLOGIA RUBÉOLA	10	MATERIAL ENVIADO SANGUE	11	DATA DA COLETA
	12	REQUISITANTE			13	DATA

NOT_GESEX2A - 23/10/02 ZMS



FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE RN DE GESTANTES VACINADAS
OU MULHERES QUE ENGRAVIDARAM DENTRO
DE 30 DIAS APÓS À VACINAÇÃO CONTRA A RUBÉOLA



CENTRO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
"PROF. ALEXANDRE VRANJAC"

Nº DA NOTIFICAÇÃO

Requisitante	1	LABORATÓRIO	CÓDIGO	2	DATA DE ENTRADA	
	3	MUNICÍPIO DE NOTIFICAÇÃO	CÓDIGO (IBGE)			
	4	UNIDADE DE SAÚDE	CÓDIGO (SIA/SUS)			
	5	NOME DA PACIENTE - preencher com o nome da gestante RN DE:		6	DATA NASCIMENTO do RN	7
PACIENTE/EXAMES	8	SUSPEITA CLÍNICA RN DE GESTANTE VACINADA - 2ª AMOSTRA				
	9	EXAME SOROLOGIA RUBÉOLA	10	MATERIAL ENVIADO SANGUE	11	DATA DA COLETA
	12	REQUISITANTE			13	DATA

NOT_GESEX2A - 23/10/02 ZMS