

ANEXO III			
Tipo do Documento:	FORMULÁRIO	FORM.ULAC.011 – Página 1/ 1	
Título do Documento:	Solicitação – Teste Molecular RT-PCR COVID-19 para Pacientes	Emissão: 13/07/20	Versão: 1
		Próxima revisão: 13/01/2021	

Paciente:	Prontuário:
Enfermaria/Leito:	Data de nascimento:
Data de coleta:	Data de entrega resultado:

Solicito realização de **teste RT-PCR terceirizado** para COVID-19.

Campo destinado à Vigilância Epidemiológica:

Autorizado

Não autorizado

Vilância Epidemiológica