

**Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial – GAL**  
**REQUISIÇÃO DE EXAMES – CULTURA DE CEPAS MULTIRRESISTENTES**

1. Nº Requisição:		
2. Unidade de Saúde: *		3. Nº CNES: *
4. Município de atendimento:		5. UF:
7. Responsável pela solicitação: *		6. Código IBGE: * e-mail: *
8. Registro profissional / matrícula: *		9. Assinatura: *
10. Data solicitação:	11. Data primeiros sintomas:	12. Caso: ( ) 1- Suspeito 2- Comunicante 3- Acompanhamento 9- Ignorado
13. Tratamento ( ) Quantidade ( ) 1- Dia 2- Semana 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado		
14. Etapa de tratamento: ( ) 1- Pré-tratamento 2- Tratamento 3- Retratamento 4- Avaliação de Resistência 9- Ignorado		
15. Paciente tomou vacina? ( ) 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		16. Data da última dose:

**DADOS DO PACIENTE**

17. Nome do paciente: *			
18. Data nascimento: *	19. Idade: *	20. Sexo: *	21. Idade gestacional:
22. Nome da mãe:		23. Documento 1 :	24. Documento 2 :
25. Endereço: Logradouro (Rua, Avenida...)		26. Número:	27. Complemento:
28. Ponto de referência:			29. Bairro:
30. Município de residência: *			31. Código IBGE: *
32. UF:	33. CEP:	34. DDD / Telefone:	
35. Zona: ( ) 1- Urbana 2- Rural 3- Perurbana 9- Ignorado		36. País (se residir fora do Brasil): *	

**AMOSTRA / EXAME**

37. Exame solicitado: ( ) cultura ( ) PCR	
38. Material enviado: ( ) Isolado bacteriano	
39. Amostra: * ( ) única Tipo de amostra: ( ) Urina , ( ) Sangue ( ) Líq. Biológico ( ) Secreções	
40. Data da coleta: *	Data de envio ao IPB/LACEN:
41. Paciente originário de outro hospital? ( ) Sim ( ) Não Paciente em UTI? ( ) Sim ( ) Não Paciente em uso de ventilação mecânica? ( ) Sim ( ) Não Paciente em uso de cateter central ( ) Sim ( ) Não Paciente em uso de sonda vesical de demora ( ) Sim ( ) Não Qual germe isolado? Descreva o perfil de resistência	

**SINAN**

42. Agravo / doença: *	43. CID 10: *	44. Nº notif. SINAN: *	45. Data solicitação: *
46. Unidade de saúde notificante: *		47. CNES: *	
48. Município de notificação:		49. UF:	50. Cód. IBGE: *

\* Campo de preenchimento obrigatório

Revisão 03