

Dados do estabelecimento

Estabelecimento: APOIOLAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA

CNPJ: 35.458.791/0001-82

Data do atendimento: _____

Dados do paciente

Nome: _____

Endereço: _____

RG: _____ CPF: _____

Celular: _____

Informações do teste utilizado

Teste Utilizado : Imunocromatografia

Tipo de amostra: Sangue - teste rápido Sorologia

Resultado do teste

IgG: () Reagente () Não Reagente para Covid 19

IgM: () Reagente () Não reagente para Covid 19

Orientação

Responsável pelo atendimento

Nome: _____ Registro no conselho: _____