



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

UNIDADE: _____

Nome: _____

TESTE RÁPIDO DENGUE

NS1 () Reagente () Não reagente

IgM () Reagente () Não reagente

IgG () Reagente () Não reagente

O Teste Rápido (TR) negativo para dengue não descarta o diagnóstico. Manter a conduta clínica nos casos suspeitos.

Nos Grupos C e D, realizar a coleta de sangue (sorologia/PCR) independentemente da data de início de sintomas e do resultado negativo ou positivo de TR.

Material: sangue **Método:** imunoensaio cromatográfico

Nome e carimbo profissional executante

____/____/____
Data



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

UNIDADE: _____

Nome: _____

TESTE RÁPIDO DENGUE

NS1 () Reagente () Não reagente

IgM () Reagente () Não reagente

IgG () Reagente () Não reagente

O Teste Rápido (TR) negativo para dengue não descarta o diagnóstico. Manter a conduta clínica nos casos suspeitos.

Nos Grupos C e D, realizar a coleta de sangue (sorologia/PCR) independentemente da data de início de sintomas e do resultado negativo ou positivo de TR.

Material: sangue **Método:** imunoensaio cromatográfico

Nome e carimbo profissional executante

____/____/____
Data



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

UNIDADE: _____

Nome: _____

TESTE RÁPIDO DENGUE

NS1 () Reagente () Não reagente

IgM () Reagente () Não reagente

IgG () Reagente () Não reagente

O Teste Rápido (TR) negativo para dengue não descarta o diagnóstico. Manter a conduta clínica nos casos suspeitos.

Nos Grupos C e D, realizar a coleta de sangue (sorologia/PCR) independentemente da data de início de sintomas e do resultado negativo ou positivo de TR.

Material: sangue **Método:** imunoensaio cromatográfico

Nome e carimbo profissional executante

____/____/____
Data



CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE

UNIDADE: _____

Nome: _____

TESTE RÁPIDO DENGUE

NS1 () Reagente () Não reagente

IgM () Reagente () Não reagente

IgG () Reagente () Não reagente

O Teste Rápido (TR) negativo para dengue não descarta o diagnóstico. Manter a conduta clínica nos casos suspeitos.

Nos Grupos C e D, realizar a coleta de sangue (sorologia/PCR) independentemente da data de início de sintomas e do resultado negativo ou positivo de TR.

Material: sangue **Método:** imunoensaio cromatográfico

Nome e carimbo profissional executante

____/____/____
Data