



FUNDAÇÃO ECUMÊNICA DE PROTEÇÃO AO EXCEPCIONAL

“TESTE DO PEZINHO”

Av. Prof. Lothário Meissner, 836, 80210-170, Curitiba, PR

www.fepe.org.br – secretaria@fepe.org.br – 41 3111-1836



“TESTE DO PEZINHO” - SANTA CATARINA

Relação de exames encaminhados ao laboratório da FEPE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lista Nominal de Mães

CÓDIGO DO POSTO DE SAÚDE

	Nome da Mãe	Data/Hora Nascto	Nº Reg. Local	Data/Hora Coleta
01 -				
02 -				
03 -				
04 -				
05 -				
06 -				
07 -				
08 -				
09 -				
10 -				
11 -				
12 -				
13 -				
14 -				
15 -				
16 -				
17 -				
18 -				
19 -				
20 -				

Data ____ / ____ / ____

Encaminhada por _____

Todos os exames devem ser encaminhados com esta lista de nomes das mães.
Encaminhe todos os dias, mesmo que com um só exame.

Observações:

- ➔ Para resguardo de responsabilidade do Posto de Saúde e Laboratório, cada remessa de exames deve vir acompanhada desta lista com o(s) nome(s) completo(s) e legível das mães.
- ➔ A remessa de material para exames deverá ser encaminhada todos os dias. Os nomes das mães completos e legíveis, devem ser iguais aos das fichas de cadastro/coleta. Para cada ficha de coleta com o nome da mãe deve haver seu nome na lista.
- ➔ Sugerimos que o Posto de Saúde guarde cópia preenchida desta folha, como comprovação de encaminhamento.
- ➔ Sugerimos manter sempre cópias em branco desta folha para que não falte nos encaminhamentos dos exames.