



## LAUDO DO RESULTADO TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ

### I - IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo da Paciente: \_\_\_\_\_

Nº do Prontuário Família: \_\_\_\_\_

---

### II - TESTE RÁPIDO PARA DIAGNÓSTICO DE GRAVIDEZ

Amostra: Urina

TESTE: HCG Strip Test Plus

Lote: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Data da Realização do Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESULTADO: ( ) Não Reagente ( ) Reagente

### INTERPRETAÇÃO DO RESULTADO:

1. Amostra **REAGENTE**: compatível com gravidez
2. Amostra **NÃO REAGENTE**: não compatível com gravidez.

A amostra com resultado **NÃO REAGENTE** no teste rápido deverá ser repetida em 48/72 hs com a primeira urina da manhã.

Caso persistir o atraso menstrual realizar o BHCG no laboratório.

---

### III - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO DO TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ

Carimbo do Servidor de Saúde

Carimbo do serviço de Saúde

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_