RESUMO MENSAL DAS ATIVIDADES DO MICROSCOPISTA DE BASE E LÂMINAS PARA REVISÃO		Código:1.1107-FOR-05
Data: 08/11/2023	Revisão: 00	Página: 1/1

Unidade de saúde: _____ Município: _____Contato:_____

Escritório Regional: _____ Microscopista:_____

Mês: _____Ano: 20 _____ Nº PN: _____Laboratório: _____

Quadro 1 – Atividades do Microscopista

SEMANA	Lâminas Recebidas por Semana	Lâmina Positiva	Lâmina Negativa	Total	Observações
1ª Semana					
2ª Semana					
3ª Semana					
4ª Semana					
5ª Semana					
Total					

Quadro 2 – Relação de Lâminas para Revisão

Nº PN:	Resultado			Resultado			Resultado	
Nº Lâmina em sequência: Janeiro a Dezembro.	Examinada	Revisão	Nº da lâmina	Examinada	Revisão	Nº da lâmina	Examinada	Revisão

EP: 308

Data: ____/_____/_____ Data: ____/_____/_____

_____ _____

Responsável pelo diagnostico do laboratório Microscopista revisor do ERS