



DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Termo de Notificação de Isolamento Domiciliar

Portaria Ministerial 454/2020

Eu, Geovane Rodrigues de Souza CPF n. 077.078.339-42 residente na  
Rua/Av. Silvio Glagumberg, n. 04 Bairro São Jorge no município de  
Herval d'Oeste, estado SC.

Declaro que fui devidamente informado (a) por profissional de saúde sobre a necessidade de isolamento a que devo ser submetido(a), bem como as pessoas que residem no mesmo endereço ou dos trabalhadores domésticos que exercem atividades no âmbito residencial, com data de início em 15 de Dezembro de 2022, e previsão de término em 23 de Dezembro 2022. O local de cumprimento da medida será no endereço residencial do paciente.

Declaro estar ciente de que uma pessoa infectada com o Coronavírus pode transmitir o vírus e que, após ser contatado pela equipe de saúde, estou ciente de ser **CASO CONFIRMADO** como nesse momento não há necessidade de intervenções, devo permanecer em ISOLAMENTO DOMICILIAR até receber alta pela equipe de saúde. Declaro também, que cumprirei todas as recomendações referentes à transmissão da doença, que incluem:

- Manter distância mínima de 2 (dois) metros dos demais familiares;
- Não compartilhar alimentos, copos, talheres, chimarrão, toalhas e outros objetos de uso pessoal;
- O paciente deve ser isolado em ambiente privativo (quarto) com ventilação natural;
- Restringir as visitas;
- O acesso em domicílio deve ser restrito aos trabalhadores da saúde envolvidos no acompanhamento do caso;
- Evitar tocar olhos, nariz ou boca;
- Lavar as mãos várias vezes ao dia com sabonete e água e usar álcool gel a 70%, principalmente depois de tossir ou espirrar;
- Enquanto permanecer com sintomas respiratórios, usar máscara ao sair do seu quarto e trocar a máscara sempre que estiver úmida;
- Na ausência da máscara, proteger boca e nariz ao tossir ou espirrar com lenços descartáveis (ex.: papel higiênico, papel toalha, guardanapo ou lenço de papel);



Estado de Santa Catarina  
Prefeitura Municipal de Herval d'Oeste-SC  
Secretaria Municipal de Saúde

## LAUDO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID 19

### DADOS DA INSTITUIÇÃO

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HERVAL D'OESTE  
ENDEREÇO: Rua Nereu Ramos, 15 – Centro – Herval d'Oeste – SC  
-TELEFONE: (49) 3554-8250

CNES: 2379805

### DADOS DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: *Giovane Rodrigues de Souza*  
DN: *6107188*  
MUNICÍPIO: HERVAL D'OESTE

DATA DE COLETA DA AMOSTRA: *15/12/22*

### TESTE RÁPIDO SWAB NASAL PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO PARA SARS-CoV-2

#### Teste Rápido

Valor de Referência: não reagente

Nome do Conjunto Diagnóstico: KIT DE TESTE RÁPIDO COVID AG  
Fabricante: HUMASIS-BIOMANGUINHOS/FIOCRUZ  
Método: imunoensaio  
Lote: 222KC009Z Val. 09/2023

Amostra: ( X ) Esfregação nasofaríngea

Resultado do Teste: *Reagente / Positivo*

Valor de referência: não reagente Método: Imunoensaio

#### Finalidade do teste:

- 1.0 O TR SARS-CoV-2 Ag - Bio-Manguinhos é um kit de imunoensaio para a determinação rápida e qualitativa da infecção por SARS-CoV-2 em amostras de swab nasofaríngeo de humanos. O teste se baseia na tecnologia de Imunocromatografia de fluxo lateral e apresenta um desempenho confiável e preciso. É capaz de detectar pequenas quantidades de antígeno, o que garante altos níveis de sensibilidade e especificidade.
- 2.0 Os antígenos de SARS-CoV-2, potencialmente presentes nas amostras, podem reagir com o conjugado de ouro acoplado ao anticorpo monoclonal anti-SARS-CoV-2, seguido de uma reação com anticorpos monoclonais anti-SARS-CoV-2 imobilizados no suporte de teste.

*Eduarda Ebers*

Responsável pela Liberação do Exame: \_\_\_\_\_

Data: *15/12/22*