**Anexo 7**

Informe mensal do Laboratório

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informe Mensal de Baciloscopia de Tuberculose | | | | |
| Nome da Unidade Laboratorial: | | | | |
| Município: | | UF: | Mês: | Ano: |
| N° de Baciloscopias realizadas para: | | BK (+) | BK (-) | TOTAL |
| DIAGNÓSTICO | 1° AMOSTRA |  |  |  |
| 2° AMOSTRA |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |
| TOTAL DE BACILOSCOPIAS DE DIAGNÓSTICO | | | |  |
| TOTAL DE BACILOSCOPIAS DE CONTROLE | | | |  |
| N° DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS EXAMINADOS COM BACILOSCOPIA | | | |  |
| Números de Casos Novos de Tuberculose com Baciloscopia Positiva | | | |  |
| IDENTIFICAÇÃO DOS PACIENTES | | | | |
| Nome | Endereço | Data Nasc. | N° Reg. Lâmina | Unidade de Saúde |
| Local e Data: | | Identificação do responsável pelas informações: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |