Infarmed
Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde, I.P.

Licença Nº: 048/DM/2021/v01/2021

Dados da empresa:_____

_____

_____

Data: _____

Relatório dos autotestes

N.	Nome	N. de utente	Data nascimento	Fabricante do teste	Lote	Horário - inicio da contagem do teste	Horário - Conclusão do teste	Resultado		
								Positivo	Negativo	Inconclusivo
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										

28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										
63										
64										
65										
66										

67										
68										
69										
70										
71										
72										
73										
74										
75										
76										
77										
78										
79										
80										
81										
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										
97										
98										
99										
100										
101										