

Cronograma de REPOSIÇÃO de atividade teórico-prática
Laboratório Multidisciplinar – EERP-USP
ERG0207 Imunologia

1º ano – Licenciatura (52 alunos divididos em 3 turmas de 20/12 alunos)

Período	Turma	Aula	Observação
22/02/21 14-18h	T1	- Confecção de esfregaço, identificação de células leucocitárias e elementos figurados do sangue, e interpretação de hemograma - Identificação de antígenos sanguíneos, do sistema ABO/Rh, e interação antígenos-anticorpos por aglutinação	20 alunos: de Alanis Santos até Julia Bertoli
01/03/21 14-18h	T2	- Confecção de esfregaço, identificação de células leucocitárias e elementos figurados do sangue, e interpretação de hemograma - Identificação de antígenos sanguíneos, do sistema ABO/Rh, e interação antígenos-anticorpos por aglutinação	20 alunos: de Julia Rondon até Natalia dos Santos
08/03/21 14-18h	T3	- Confecção de esfregaço, identificação de células leucocitárias e elementos figurados do sangue, e interpretação de hemograma - Identificação de antígenos sanguíneos, do sistema ABO/Rh, e interação antígenos-anticorpos por aglutinação	12 alunos: de Natan Ravagnoni até Vitória Arantes
15/03/21 14-18h	T1	- Detecção qualitativa de anticorpos específicos para HBSAg por teste rápido e interação antígenos-anticorpos por imunoensaio cromatográfico de fluxo lateral	20 alunos: de Alanis Santos até Julia Bertoli
22/03/21 14-18h	T2	- Detecção qualitativa de anticorpos específicos para HBSAg por teste rápido e interação antígenos-anticorpos por imunoensaio cromatográfico de fluxo lateral	20 alunos: de Julia Rondon até Natalia dos Santos
29/03/21 14-18h	T3	- Detecção qualitativa de anticorpos específicos para HBSAg por teste rápido e interação antígenos-anticorpos por imunoensaio cromatográfico de fluxo lateral	12 alunos: de Natan Ravagnoni até Vitória Arantes



Centro Colaborador da OPAS/OMS para o Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902
Fone: 55 16 3315.3382 - 55 16 3315.3381 - Fax: 55 16 3315.0518
www.eerp.usp.br - eerp@usp.br

Termo de Consentimento

Este Termo de Consentimento aplica-se ao estudante de graduação em Enfermagem da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo que concordar em se submeter e realizar o procedimento de teste rápido para detecção de anticorpos específicos para antígenos do vírus da hepatite tipo B, programado na Disciplina de Imunologia (ERG-0207 e ERG-0214), sob a responsabilidade da Profa. Dra. Ana Paula Morais Fernandes. O objetivo deste procedimento consiste em realizar punção de polpa digital para coleta de amostra sanguínea para realizar e compreender a técnica sorológica de teste rápido para detecção de anticorpos específicos.

Esta atividade simulada será desenvolvida com a presença de responsável habilitado, em ambiente controlado, o qual dispõe da infraestrutura necessária para a estratégia adotada, sendo os resultados obtidos aplicáveis somente no âmbito do ensino.

Serão garantidos:

- esterilidade e controle de todos os materiais utilizados;
- utilização correta de equipamentos de proteção individuais;
- descarte correto dos resíduos de serviços de saúde;
- descarte do material biológico após o procedimento;
- inserção no Fundo de Cobertura de Acidentes Pessoais da USP (Portaria GR 5721/2012), garantida a todos os estudantes regularmente matriculados.

A participação do estudante é voluntária, e mesmo que não consinta em participar, isso não lhe trará prejuízo algum, qualquer tipo de desconforto ou constrangimento, nesse caso, será permitida a observação do procedimento. Ainda, o estudante poderá se recusar a participar em qualquer momento, mesmo após ter assinado o termo de consentimento livre e esclarecido.

Os riscos envolvidos na atividade da punção da polpa digital para coleta de amostra sanguínea são: formação de hematoma, dor local, sangramento periférico e infecção.

Declaro para efeitos éticos e legais, que eu, _____
(nome), tendo recebido as informações acima e estando ciente dos meus direitos, concordo em participar da atividade por livre e espontânea vontade. Tendo ciência do exposto acima, assino abaixo.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do estudante
(maior de 18 anos)

Assinatura do responsável legal
(menor de 18 anos)