



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
DIRETORIA-GERAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE

PROVA TUBERCULÍNICA (PPD)

Unidade de Saúde:
Nome :
Data da aplicação da Prova Tuberculínica:
Data da Leitura:
Resultado: _____ mm.
<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
Não Reator (enduração de 0-4 mm). Reator Fraco (enduração de 5 a 9 mm). Reator Forte (enduração maior ou igual a 10 mm).
Técnico responsável pela aplicação: _____ Nome legível e formação
Técnico responsável pela leitura: _____ Nome legível e formação
Obs: A aplicação deve ser feita por via intradérmica, no terço médio da face anterior do antebraço esquerdo, na dose de 0,1 ml. A leitura da enduração deve ser realizada de 72 a 96 horas após aplicação.