



TERMO DE RECUSA

Eu, _____
(nome do servidor)

Lotado no (a) _____, N° Registro _____

Recebi a oferta da profilaxia recomendada após a exposição ocupacional ao HIV, tendo recusado, apesar das informações fornecidas dos riscos a que estou submetido.

Barueri, _____ de _____ de 20__

(Assinatura do servidor)

(RG)

(Nome do Orientador)

(Carimbo/Assinatura)

(Nome de Testemunha)

(Assinatura)

Obs.: _____

KIT Acidente de Trabalho com Material Biológico