

**SOLICITAÇÃO DE EXAME (INTERNO)**

DATA: __/__/__

PACIENTE:

SEXO: M () F ()	D.N.: / /	RG:	REGIS.
INTER. ()	P.A ()	IDADE:	

MOTIVO SOLICITAÇÃO:

HEMOGRAMA	CK - MB	UREIA	COLORO
VHS	TROPONINA	CREATININA	MAGNÉSIO
GS FRh	LDH	ASLO	CÁLCIO
TP RNI	FOSF. ALCALINA	PCR	TESTE RÁPIDO P/ HIV I e II
TTPA	GAMA-GT	LÁTEX	TESTE RÁPIDO P/ DENGUE IGM/IGG
AMILASE	GLICEMIA JEJUM	VDRL	TESTE RÁPIDO P/ CHIKUNGUNYA IGM
ÁCIDO ÚRICO	PROTEÍNAS TOTAIS e fr	BETA HCG	TESTE RÁPIDO P/ ZIKA IGM
B. TOTAL e fr	TGO (AST)	SÓDIO (Na)	S. URINA
CPK	TGP (ALT)	POTASSIO (K)	BACILOSCOPIA ESCARRO (1) (2) (3)

PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____

**SOLICITAÇÃO DE EXAME (INTERNO)**

DATA: __/__/__

PACIENTE:

SEXO: M () F ()	D.N.: / /	RG:	REGIS.
INTER. ()	P.A ()	IDADE:	

MOTIVO SOLICITAÇÃO:

HEMOGRAMA	CK - MB	UREIA	COLORO
VHS	TROPONINA	CREATININA	MAGNÉSIO
GS FRh	LDH	ASLO	CÁLCIO
TP RNI	FOSF. ALCALINA	PCR	TESTE RÁPIDO P/ HIV I e II
TTPA	GAMA-GT	LÁTEX	TESTE RÁPIDO P/ DENGUE IGM/IGG
AMILASE	GLICEMIA JEJUM	VDRL	TESTE RÁPIDO P/ CHIKUNGUNYA IGM
ÁCIDO ÚRICO	PROTEÍNAS TOTAIS e fr	BETA HCG	TESTE RÁPIDO P/ ZIKA IGM
B. TOTAL e fr	TGO (AST)	SÓDIO (Na)	S. URINA
CPK	TGP (ALT)	POTASSIO (K)	BACILOSCOPIA ESCARRO (1) (2) (3)

PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____