

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: _____

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: _____