UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO / SUS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Nº DO PRONTUÁRIO

IDADE | SEXO | COR | PESO | ALTURA

AMB ☐ EM ☐ UTI ☐ PED ☐ CC ☐ GO ☐ MÉD ☐ SAP ☐ LEITO ☐

DADOS CLÍNICOS:

PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO

CARIMBO/AUTORIZAÇÃO

MATERIAL A EXAMINAR:

SANGUE

EXAMES SOLICITADOS:

HEMOGRAMA COMPLETO
CREATININA
UREIA
SÓDIO
POTÁSSIO
AST
ALT
BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES
FOSFATASE ALCALINA
GAMA GT
NÍVEL SÉRICO DE TACROLIMO
TAP
ALBUMINA

DATA / /

ASS. E CARIMBO DO MÉDICO

COD. 11185

IMPRENSA UNIVERSITÁRIA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO / SUS

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME

Nº DO PRONTUÁRIO

IDADE | SEXO | COR | PESO | ALTURA

AMB ☐ EM ☐ UTI ☐ PED ☐ CC ☐ GO ☐ MÉD ☐ SAP ☐ LEITO ☐

DADOS CLÍNICOS:

PÓS TRANSPLANTE HEPÁTICO

CARIMBO/AUTORIZAÇÃO

MATERIAL A EXAMINAR:

SANGUE

EXAMES SOLICITADOS:

HEMOGRAMA COMPLETO
CREATININA
UREIA
SÓDIO
POTÁSSIO
AST
ALT
BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES
FOSFATASE ALCALINA
GAMA GT
NÍVEL SÉRICO DE TACROLIMO
TAP
ALBUMINA

DATA / /

ASS. E CARIMBO DO MÉDICO

COD. 11185

IMPRENSA UNIVERSITÁRIA