

RECEITUÁRIO  REFERÊNCIA INTERNA  RESULTADO DE EXAMES  PEDIDO DE EXAME

NOME: \_\_\_\_\_

PRONT: \_\_\_\_\_ D.N: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Solicito:

**V.V.S.**

1.  Teste rápido HIV
2.  HbsAg
3.  Anti HBc IgM
4.  Anti HCV
5.  TR SÍFILIS
6.  BHCG PLASMÁTICO
7.  Anti Hbs

\_\_\_\_\_  
CARIMBO - CRM

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 RECEITUÁRIO  REFERÊNCIA INTERNA  RESULTADO DE EXAMES  PEDIDO DE EXAME

NOME: \_\_\_\_\_

PRONT: \_\_\_\_\_ D.N: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Solicito:

**V.V.S.**

1.  Teste rápido HIV
2.  HbsAg
3.  Anti HBc IgM
4.  Anti HCV
5.  TR SÍFILIS
6.  BHCG PLASMÁTICO
7.  Anti Hbs

\_\_\_\_\_  
CARIMBO - CRM

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_