

RECEITUÁRIO    REFERÊNCIA INTERNA    RESULTADO DE EXAMES    PEDIDO DE EXAME

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

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

**Solicito:****V.V.S.**

1.  Hemograma
2.  TGO e TGP
3.  Bilirrubinas total e frações
4.  Amilase
5.  Ureia
6.  Creatinina

Obs.: se PEP

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

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

 RECEITUÁRIO    REFERÊNCIA INTERNA    RESULTADO DE EXAMES    PEDIDO DE EXAME

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

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

**Solicito:****V.V.S.**

1.  Hemograma
2.  TGO e TGP
3.  Bilirrubinas total e frações
4.  Amilase
5.  Ureia
6.  Creatinina

Obs.: se PEP

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