



PREFEITURA DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PRONTO! MARCAÇÃO E REGULAÇÃO



REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

UNIDADE SOLICITANTE

ENDEREÇO:

DADOS DO PACIENTE

NOME (OBRIGATÓRIO):

NOME DA MÃE (OBRIGATÓRIO):

CPF (OBRIGATÓRIO):

CARTÃO DO SUS (OBRIGATÓRIO):

JUSTIFICATIVA DO EXAME (OBRIGATÓRIO)

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (OBRIGATÓRIO)

BIOQUÍMICA

GASOMETRIA ARTERIAL
GASOMETRIA VENOSA
CREATININA
UREIA
SÓDIO
POTÁSSIO
CÁLCIO TOTAL
CÁLCIO IÔNICO
FÓSFORO
MAGNÉSIO
CLORO
FERRO
FERRITINA
ÁCIDO ÚRICO
TRIGLICERÍDEOS
COLESTEROL TOTAL
HDL
LDL
VLDL
FOSFATASE ALCALINA
AMILASE
DESIDROGENASE LÁTICA (DHL)
TGO (AST)
TGP (ALT)
GAMA G.T.
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES
CK TOTAL
ALBUMINA
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES
ELETOFORESE DE PROTEÍNAS
HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA
VHS
PROVA DE LAÇO
T. DE SANGRAMENTO
T. DE COAGULAÇÃO
T. DE PROTROMBINA + INR
T. DE TROMBOPLASTINA (TTPA)
T. DE TROMBINA
FIBRINOGENIO
ANTITROMBINA III
T DE COAGULAÇÃO ATIVADO (TCA)
DÍMERO D (DDI)
FEZES
PARASITOLÓGICO DE FEZES
SANGUE OCULTO
KATO KATZ
PESQUISA DE LEUCÓCITOS
COPROCULTURA
URINA
SUMÁRIO DE URINA
UROCULTURA
DISMORFISMO ERITROCITÁRIO
PROTEÍNA DE 24 HORAS
DOSAGEM DE SÓDIO URINÁRIO DE 24 HORAS
DOSAGEM DE CÁLCIO URINÁRIO DE 24 HORAS
DOSAGEM DE CREATININA URINÁRIA DE 24 HORAS
RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA URINÁRIA AMOSTRA ÚNICA

HORMÔNIOS

T3
T4
TSH ULTRASSENSÍVEL
LH
FSH
PROGESTERONA
PROLACTINA
ESTRÓGENO
TESTOSTERONA
TESTOSTERONA LIVRE
ESTRADIOL
MICROBIOLOGIA
BACTERIOSCOPIA
CULTURA AERÓBIOS
CULTURA ANAERÓBIOS
ANTIBIOGRAMA
PESQUISA DE FUNGOS
CULTURA DE FUNGOS
PESQUISA DE BK
CULTURA DE BK
TESTE DE PPD

IMUNOLOGIA

ANTI-ESTREPTOLISINA "O"
PROTEÍNA C REATIVA
FATOR REUMATOIDE
C3
C4
IGG TOTAL
IGM TOTAL
IGA TOTAL
IGE TOTAL
FATOR ANTINUCLEAR (FAN)
ANTI-PEROXIDASE (ANTI-TPO)
ANTI-TIREOGLOBULINA
HBS AG
ANTI-HBS
ANTI-HBC TOTAL
ANTI-HBC IGM
HBE AG
ANTI-HBE
ANTI-HAV IGG
ANTI-HAV IGM
ANTI-HCV
CITOMEGALOVÍRUS IGM
CITOMEGALOVÍRUS IGG
VDRL
FTA-ABS
ANTI-HIV
WESTERN BLOT (HIV)
RUBÉOLA IGM
RUBÉOLA IGG
TOXOPLASMOSE IGM
TOXOPLASMOSE IGG

OUTROS EXAMES LABORATORIAIS

Data (OBRIGATÓRIO): ____ / ____ / ____

ASSINATURA E CARIMBO COM O CRM