## Ocorrências de Exames de Notificação Compulsória Laboratório Modelo

Emissão: 05/04/2011

Apenas Resultados Alterados: Sim Período: de 01/02/2011 à 05/04/2011

Local Atendimento: Laboratório

Exame: Glicose

**Endereco** N٥ **Estado CEP** Protocolo Paciente: Cidade **Bairro** Telefone Data de Nascimento Idade Local de Atendimento Sexo Solicitante Data Requisição: 30/03/2011

10016910 Nome Paciente Labmaster Logradouro Paciente Labmaster Bairro Paciente Labmaster Cidade Paciente Labmaster 87120555 777 44 2222 9999 26/02/1986 25 anos e 1 mês Médico Labmaster 1 Laboratório

Quantidade de Exames no Período:

Exame: HIV - Antígeno P24

Protocolo Paciente: Endereço Ν° **Bairro** Cidade **Estado CEP** Local de Atendimento Telefone Data de Nascimento Idade Sexo Solicitante Data Requisição: 30/03/2011 Avenida Tiradentes 10016902 Paciente 006 Centro Maringá 00000000 4433024499 10/10/1999 F Médico Labmaster Laboratório 11 anos e 5 meses

Quantidade de Exames no Período:

Exame: HIV1 + HIV2 (determinação conjunta)

**Estado CEP** Protocolo Paciente: N٥ **Bairro** Endereço Cidade Idade Local de Atendimento Telefone Data de Nascimento Sexo Solicitante Data Requisição: 30/03/2011 10016902 Paciente 006 Avenida Tiradentes 57 Centro Maringá 00000000 4433024499 10/10/1999 Médico Labmaster Laboratório 11 anos e 5 meses

Quantidade de Exames no Período:

Página: 1 de 1