

SOLICITAÇÃO DE EXAME

Casa

Data de Emissão: 26/02/2024

Endereço: Rua Jorge de Lima, 245, Imbiribeira, Recife - PE

Telefone: (81) 99101-6559

Dr(a). JESSICA PARISI CYSNEIROS NUNES

CRM: 20747 - PE

Paciente: Inoa Taina Gomes

Data de Validade: 27/03/2024

Solicito :

Serotonina

Leptina

Hemograma completo ;Glicemia de jejum ;Hemoglobina glicada ;Ureia; Creatinina ;Colesterol total e frações

Bilirrubina direta e indireta, TGP ;TGO ;GGT , FA

TSH , T3 , T4 livre ;Ácido urico

Sodio ;Potassio; Calcio

Ferro , Ferritina , saturação de transferrina.

testosterona , prolactina; estrogênio, progesterona ;LH , FSH

Sumário de Urina ;Parasitológico de Fezes

Triglicerídeo

Cortisol; GH

PCR ; VSH; CPK

Tipo sanguíneo: Insulina

cid Z10

Magnésio

Zinco

Vit B12 , Vit C

Cid R53

OBSERVAÇÃO

RELATÓRIO MÉDICO: SOLICITO VITAMINA D DEVIDO A SUSPEITA DE HIPOVITAMINOSE.



Solicitação de Exame

Solicitação de Exame assinado digitalmente por JESSICA PARISI CYSNEIROS NUNES em 26/02/2024 11:10, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFMEgizDau