



Secretaria Municipal de Saúde de  
Rio Verde- GO

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

CNES

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

Nº DO PRONTUÁRIO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

RAÇA/COR

NOME DA MÃE

TELEFONE DE CONTATO

NOME DO RESPONSÁVEL

TELEFONE DE CONTATO

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

COD. IBGE MUNICÍPIO

UF

CEP

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

#### EXAMES DE ROTINA

- ☐ 0202020380 - HEMOGRAMA COMPLETO
- ☐ 0202010473 - GLICEMIA DE JEJUM
- ☐ 0202010503 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
- ☐ 0202010120 - ACIDO URICO
- ☐ 0202010694 - UREIA
- ☐ 0202010317 - CREATININA
- ☐ 0202060217 - BETA HCG
- ☐ 0202010180 - AMILASE

#### CHAGAS SOROLOGIA

- ☐ 0202030881 - CHAGAS IGM
- ☐ 0202030776 - CHAGAS IGG

#### COAGULOGRAMA COMPLETO

- ☐ 0202020070 - TEMPO DE COAGULACAO ( LEE WHITE )
- ☐ 0202020096 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)
- ☐ 0202020142 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)
- ☐ 0202020134 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP A)
- ☐ 0202020029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS
- ☐ 0202020509 - PROVA DO LACO
- ☐ 0202020495 - RETRACAO DO COAGULO

#### ESTROGENIOS E FRAÇÕES

- ☐ 0202060160 - ESTRADIOL
- ☐ 0202060179 - ESTRIOL
- ☐ 0202060187 - ESTRONA

#### EXAMES DE FEZES

- ☐ 0202040038 - COPROLOGICO FUNCIONAL OU FECAL
- ☐ 0202040127 - PARASITOLOGICO (METODO DE CONCENTRAÇÃO) QTD. AMOSTRA 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
- ☐ 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

#### VITAMINAS

- ☐ 0202010112 - VITAMINAS C (ÁCIDO ASCÓRBICO)
- ☐ 0202010708 - VITAMINA B12-(COBALAMINA)
- ☐ 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D

#### GRUPO SANGUINEO + FATOR RH OU TIPAGEM SANGÜÍNEA

- ☐ 0202120023 - GRUPO ABO – DETERMINACAO
- ☐ 0202120082 - FATOR Rh (INCLUI Do Fraco)

#### PROVA DE FUNÇÃO REUMÁTICA

- ☐ 0202030474 - ANTIESTREPTOLISINA O ( ASLO ) , DETERMINACAO QUANTITATIVA
- ☐ 0202030075 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE
- ☐ 0202020150 - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)
- ☐ 0202010163 - ALFAGLIPROTEINA ACIDA
- ☐ 0202030202- PROTEINA C REATIVA,PESQUISA

#### RASPADO DE LESÃO FUNGOS-1 MARCAÇÃO POR LOCAL

- ☐ 0202080072- BACTEROSCOPIA (POR LAMINA)
- ☐ 0202080145 -FUNGOS, EXAME DIRETO
- ☐ 0202080137 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS

#### RASPADO DE LESÃO BACTÉRIA -1 MARCAÇÃO POR LOCAL

- ☐ 0202080072 - BACTEROSCOPIA (POR LAMINA)
- ☐ 0202080080 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE BACTÉRIA
- ☐ 0202080021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA

#### PERFIL LIPIDICO/COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES OU LIPIDOGRAMA (AGENDAR 4 EXAMES)

- ☐ 0202010287 - COLESTEROL ( LDL)
- ☐ 0202010279 - COLESTEROL (HDL)
- ☐ 0202010295 - COLESTEROL TOTAL
- ☐ 0202010678 - TRIGLICERÍDEOS

#### FUNÇÃO HEPÁTICA

- ☐ 0202010422 - FOSFATASE ALCALINA-FA
- ☐ 0202010643 - TGO/AST
- ☐ 0202010651 - TGP/ALT
- ☐ 0202010465 - GAMA GT
- ☐ 0202010201 - BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES

#### PSA – ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (marcar total e livre)

- ☐ 0202030105 - PSA LIVRE
- ☐ 0202030105 - PSA TOTAL

**UROCULTURA / CULTURA DE URINA-AGENDAR OS 3 EXAMES**

- ☐ 0202080080 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE BACTERIAS  
☐ 0202080021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA  
☐ 0202050017 - EAS – SUMARIO DE URINA

**FUNÇÃO TIREODE**

- ☐ 0202060390 -TRIIODOTIRONINA (T3)  
☐ 0202060381 -TIROXINA LIVRE (**T4 LIVRE**)  
☐ 0202060373 -TIROXINA - **T4**  
☐ 0202060250- HORMONIO TIRO-ESTIMULANTE TSH

**FUNÇÃO CARDIACA**

- ☐ 0202010333 -CK MB: CREATINOFOSFOQUINASE-FRAÇÃO MB  
☐ 0202031209 -TROPONINA  
☐ 0202010325 - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)

**ELETROLITOS****OUTROS EXAMES**

- ☐ 0202010074 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS) CURVA GLICEMICA  
☐ 0202010040 - LACTOSE – TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE  
☐ 0202030164 - IGE TOTAL  
☐ 0202031039 - IGE SÉRICO  
☐ 0202010392 - FERRO SERICO  
☐ 0202010384 - FERRITINA  
☐ 0202030466 - ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, MOBILIDADE, CONTAGEM E MOR  
☐ 0202031110 - SIFILIS (VDRL QUANTITATIVO)  
☐ 0202031128 - FTA-ABS, PARA SIFILIS - IGG  
☐ 0202031136 - FTA-ABS, PARA SIFILIS - IGM

**ELETROLITOS**

- ☐ 0202010635 - NA-SÓDIO  
☐ 0202010600 - K-POTÁSSIO  
☐ 0202010562 - MG-MAGNÉSIO  
☐ 0202010260 - CL-CLORETO  
☐ 0202010210 - CA-CALCIO

**PROCEDIMENTO EXTRA**

CODIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO


**JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)**

DESCRIÇÃO DO DIAGNOSTICO

CID10 PRINCIPAL

CID10 SECUNDARIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

HISTORIA CLINICA

**SOLICITAÇÃO**

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

DOCUMENTO

Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

( ) CNS

( ) CPF

**AUTORIZAÇÃO**

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

DOCUMENTO

Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

( ) CNS

( ) CPF

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)