



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

Masc.

Fem.

NOME DA MÃE

TELEFONE DE CONTATO

DDD

Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

TELEFONE DE CONTATO

DDD

Nº DO TELEFONE

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)