

## SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL HOSPITAL REGIONAL DO GAMA

## SOLICITAÇÃO DE ESTUDO HEMODINÂMICO

Nome:	anino	997	(seeam) SM-In	3W.YO
Data de nas	cimento:	_//		
			4	
Exame solici	tado:			e <u>dicações em uso:</u>
Resumo clín	ico:			
				rins infonnacões:
				·
				. \
KILLIP				
Elatrocardia	arama:			
Eletrocardio	granna		THE STREET STREET, STR	
	,			
Teste de esf	orço:			
metalanin'i dia mandri di nazioni, na indrindra di mandri di				
				7
Ecocardiogra	ama:			
				ŗ

Exames laboratoriais:	ne series se c			
Hb Ht Leucócitos	Plaqu	ietas	<del>-</del> OH ∕∰	
Lipidograma	,	Glicemia		
Creatinina Ureia EA	/S			
Grupo Sanguíneo Fator Rh II	NRTTF	PATS	38	
CK CK-MB CK-N	/IB (massa)	Troponina	Nome	
		_\\	Data de nascimento:	
Medicações em uso:				
		The second secon	Resuma clinico:	
Outras informações:				
//		CARIMBO E ASSINATURA DO SOLICITANTE		
•				
		, i		