



CISVIR - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IVAÍ E REGIÃO

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME *Lilka It - L. Valeri* PRONTUÁRIO Nº

IDADE	SEXO	COR	PESO	ALTURA	CLÍNICA	ENFERMARIA	LEITO
-------	------	-----	------	--------	---------	------------	-------

DADOS CLÍNICOS
Dr. Anderson

LABORATÓRIO LABCLIN
Rua Nagib Daher, 580
Ao lado de Casofarma

MATERIAL A EXAMINAR

EXAMES SOLICITADOS
Hmc, creatinina, glicose de jejum, antígeno anti-encomiase, test urinários a lactose, Pesquisa sangue oculto nas fezes, teste por método Coze

DATA: *18/11/15*

[Signature]

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO