HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO - CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA

SOLICITAÇÃO BIOQUÍMICA DIÁRIA DE EXAMES DE ROTINA

DATA:

Ass e carimbo do médico

Leito	Leito 1	Leito 2	Leito 3	Leito 4	Leito 5	Leito 06	Leito 07	Leito 08	Leito 09	Leito 10
Nº Laboratório (PREENCHIDO PELO LAB.)										
No do Prontuário										
Nome (1º e último)										
Glicose										
Uréia										
Creatinina										
Sódio										
Cloro										
Potássio										
Magnésio										
Cálcio Total										
Fósforo										
Proteínas Totais e Frações										
Bilirrubinas T e frações										
TGO e TGP										
F.Alcalina e GGT										
Amilase/Lipase										
CK-total										
CK-MB/CK-massa										
DLH										
Ácido Lático										
Colesterol Total, HDL , LDL										
Triglicerídeos										
Ácido Úrico										
PCR-T										