



À ANESTESIOLOGIA

PARA: NOME DO PACIENTE1

ENCAMINHAMOS PACIENTE SUPRACITADO PARA AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA DE
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

Atenciosamente.



PEDIDO DE EXAME

PARA: NOME DO PACIENTE1

Solicitamos

Radiografia de tórax PA e Perfil.

Justificativa: Pré anestésico.



PEDIDO DE EXAME

PARA: NOME DO PACIENTE1

Solicitamos

Eletrocardiograma

Justificativa: Pré anestésico.



PEDIDO DE EXAME

PARA: NOME DO PACIENTE1

Solicitamos

- Hemograma
- Ureia
- Creatinina
- Sódio
- Potássio
- Atividade Protrombínica
- PTTA

Justificativa: Pré anestésico.