

À ANESTESIOLOGIA

NOME DO PACIENTE HDG

ENCAMINHAMOS PACIENTE SUPRACITADO PARA AVALIAÇÃO PRÉ ANESTÉSICA DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO.

Atenciosamente.

PEDIDO DE EXAME

NOME DO PACIENTE HDG

Solicitamos

Radiografia de tórax PA e Perfil.

Justificativa: Pré anestésico.

PEDIDO DE EXAME

NOME DO PACIENTE HDG

Solicitamos

Eletrocardiograma

Justificativa: Pré anestésico.

PEDIDO DE EXAME

NOME DO PACIENTE HDG

Solicitamos

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

Justificativa: Pré anestésico.