

SOLICITO OS EXAMES :

NOME: _____

SOLICITO:

HEMOGRAMA COMPLETO, GLICEMIA SÉRICA, HB GLICADA, INSULINA BASAL, LIPIDOGRAMA, UREIA, CREATININA, ÁCIDO ÚRICO, EAS, TGO, TGP, GGT, TSH, T4 LIVRE, ESTRADIOL, PROLACTINA, PROGESTERONA, TESTOSTERONA LIVRE E TOTAL, SHBG, LH, FSH, VIT B12, VIT D 25 OH, VIT C, Na, K, Zn, Se, Mg, PERFIL DE FERRO, HOMOCISTEÍNA, FIBRINOGENÍO.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Laboratório confiável, se possível coleta domiciliar
- 500 a 750 ml de água 60 minutos antes da coleta
 - Jejum de 12hs - coleta até as 08:30 da manhã
 - Coleta até 59 min após acordar
 - Evitar stress 24 hs antes da coleta
 - Evitar bebidas alcoólicas 12 hs antes da coleta
 - Evitar exercício físico 12 hs antes da coleta
 - Evitar diuréticos 12 hs antes da coleta
- Evitar alimentos fora da rotina ou restaurantes 12 hs antes da coleta.

- Medir temperatura axilar até 10 min após acordar por 5 dias consecutivos e anotar (trazer no dia da sua avaliação).

D. Kleber C. Rangel
Ortopedia e traumatologia
CRM nº. 68724
- CONTROLE

data: ____ / ____ / ____

Após exames PRONTOS, você deve entrar em contato com (37)9.9841-9396 para agendamento da SUA AVALIAÇÃO para início do protocolo. Falar com LUANA ou LUNA