



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
UNIDADE DE RADIOLOGIA

REQUISIÇÃO DE EXAME

NOME:

João Bonares Santos

REGISTRO:

IDADE:

70a

SEXO:

M

COR:

B

NATURALIDADE:

PROCEDÊNCIA:

AMBULATÓRIO

☒ AMBULATÓRIO

☐ INTERNADO

MÉDICO INDICADO A FAZER O EXAME:

EXAME SOLICITADO:

Teste Ercometico

INDICAÇÕES CLÍNICAS:

CID I 25

CRAM em 2017

(Revisão)

BSB

CONTRASTE ml
IODADO BAFITADO

CRM

MATRÍCULA

FILMES CASTOS

ÚTEIS PERDIDOS

14x17

16x30

20x30

24x30

30x40

35x35

TOTAL

Luiz Fernando M. Kucharski
CRM - DF 12.451

DATA

ASSINATURA DO MÉDICO

EXAME MARCADO
DATA: / /

HORAS: /