

TRANSPLANTE CARDÍACO

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Prontuário: \_\_\_\_\_

### Realizar exames:

- Dosagem de tacrolimo
- Dosagem de Ciclosporina
- Hemograma Completo
- Sódio
- Potássio
- Ureia
- Creatinina
- TGO
- TGP
- Gama GT
- Bilirrubinas Total e Frações
- Fosfatase alcalina
- Proteínas Total e Frações
- Colesterol Total + LDL + HDL
- Albumina
- Magnésio
- TSH
- Hemoglobina glicada
- Glicose
- Ácido úrico
- Tempo de protrombina - INR
- Coagulograma
- TTPA
- PCR Quantitativo para CMV
- Outros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_