

TRANSPLANTE CARDÍACO

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: _____

Pront: _____ ABO/RH: _____ Data: ____ / ____ / ____

Datas:					
Exames		Resultados			
Hemograma	Hemoglobina				
	Hematócrito				
	Leucócitos Totais				
	Bastonetes				
	Segmentados				
	Eosinófilos				
	Linfócitos				
	Plaquetas				
Bioquímica	Ácido úrico				
	Bilirrubina Total				
	Bilirrubina Direta				
	Bilirrubina Indireta				
	Cálcio				
	Cálcio Iônico				
	Colesterol Total				
	HDL				
	LDL				
	VLDL				
	Triglicerídeos				
	Creatinina				
	Uréia				
	AST				
	ALT				
	GGT				
	Fosfatase alcalina				
	Proteínas totais				
	Albumina				
	Potássio				
Sódio					
TAP/INR					
Glicemia					
HbA1c					
Alfafetoproteína					

Datas:						
Outros						

Datas:						
Urina	Urina I					
	Cultura					
	Proteinúria 24 horas					

Datas:						
Parasitológico						
Pesquisa de Sangue Oculto						

Datas:						
Sorologias	VDRL					
	HTLV I e II					
	Chagas					
	Anti-HIV					
	Anti-HCV					
	HBsAg					
	Anti-HBs					
	Anti-HBc total					
	Citomegalovírus IgG					
	Citomegalovírus IgM					
	Toxoplasmose IgG					
	Toxoplasmose IgM					
	FTAbs IgG					
	FTAbs IgM					