



Genética Humana,
Doenças Raras
e Genômica

REQUISIÇÃO DE EXAMES

ETIQUETA

O preenchimento de todos os campos agiliza a liberação dos resultados.

via **laboratório**

Nome ou razão social

Cód.

Paciente

Data nasc.

Cor Br Pd Am Pt

Idade

Sexo

M

F

Data da coleta

Material

Soro

Líquor

Urina

Fezes

Plasma:

EDTA

Heparina

Fluoreto

Citrato

Outros

Exames solicitados

Observações clínicas (D.U.M., Medicação, Indicação Clínica, H.D. etc.)

Nos pedidos de exame histológico e citológico, anexar uma cópia do pedido médico.

Condição da amostra

Refrigerada

Congelada

Temperatura ambiente

Data remessa para DLE

Assinatura / Carimbo

Data recebimento DLE / Rubrica

RESERVADO AO DLE

Autorizo a execução dos exames solicitados constantes nesta requisição de prestação de serviço.

via **cliente**

Guarde esta via até receber os resultados.



Canal do Cliente 4020-8080

Seg. a Sex. das 08h às 18h | Ao custo de uma ligação local.

DLE.com.br | (11) 5907-8181 | (21) 3299-3000

Data da coleta

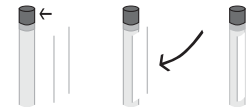
Data do envio

Paciente

Exames solicitados

↑ Destaque

Após preencher todos os campos da requisição, cole as etiquetas nas áreas indicadas e no tubo ou nos frascos que contenham a amostra para o exema, conforme ilustração ao lado.



ETIQUETA

ATENÇÃO: O conjunto fornecido de 4 etiquetas, só poderá ser utilizado para identificar uma requisição, seu protocolo e sua(s) amostra(s). A etiqueta não utilizada deverá ser eliminada. As amostras recebidas estão sujeitas a conferência posterior.

Certificações/Acreditações

Participação em Programas de Proficiência

