



drprates
laboratório de patologia cirúrgica

Laboratório de Patologia Cirúrgica e Citopatologia Ltda.
CNPJ 49.232.499/0001-51
Rua Vicente de Carvalho, 765 14020 040 Ribeirão Preto SP
Tel: (16) 3211-4300 contato@drprates.com



Dr. Dayr K. Kazava
CREMESP - 38.445

Dr. Gilberto Maggioni Jr.
CREMESP - 86.855

Dr. Rodrigo S. Tarelho
CREMESP - 112.755

Dra. Catarina Shaletich
CREMESP - 20.759

Dr. Guilherme R. Ravelli
CREMESP - 167.945

Requisição de Exame Anátomo-Patológico

Nome _____

Idade _____ Data de nasc. ____/____/____ Sexo Fem. Masc. Profissão _____

Cor _____ Est. Civil _____ Nacionalidade _____

Hospital e Clínica _____

Particular SUS Convênio (Qual) Outros

Natureza do material _____

Nº de frascos _____ Fixador - Formalina Outro

BREVE RELATÓRIO CLÍNICO

Diagnóstico clínico _____

Controle de Qualidade	
Setor	Checkador
Recepção	
Cadastro	
Macro	
Micro	
Expediente	
Recepção	

Local _____ Data ____/____/____

Médico requisitante _____

Critérios absolutos de rejeição da amostra: ausência do nome do paciente; ausência de data de nascimento; ou incompatibilidade entre o nome do paciente na requisição e no recipiente com material.