

INSTITUTO MOACYR JUNQUEIRA

Anatomia Patológica - Citopatologia - Imunohistoquímica

Rua Ceará 567, 2º andar
Santa Efigênia - Bht - MG
Tel(Fax): 3226-8917/3226-2591
www.imj.com.br

ANISIO NUNES
CRM 4346

MAURICIO BUZELIN NUNES
CRM 26645

CRISTIANA BUZELIN NUNES
CRM 27587

ANNA CHRISTINA L. M. M. RIBEIRO
CRM 33205

Nº do EXAME

PARTICIPANTE DO PROGRAMA DE INCENTIVO AO CONTROLE DE QUALIDADE (PICQ-MM-SBP)

REQUISIÇÃO DE EXAMES

NOME DO PACIENTE (completo e legível)

DATA NASCIMENTO/IDADE

SEXO

TELEFONE

NOME DA MÃE

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Rg e/ou CPF)

PARTICULAR

CONVÊNIO (Especificar)

NÚMERO DA CARTEIRA (CONVÊNIO) - CNS (SUS)

SENHA DE AUTORIZAÇÃO

COLPOCITOLOGIA

LOCAL

VAGINAL

CANAL

ECTOCERVICAL

MÉTODO

CONVENCIONAL

BASE LÍQUIDA

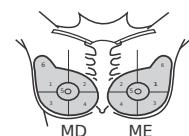
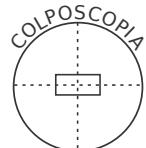
ESTUDO

ONCOTICO E MICROFLORA

HORMONAL

QUANTIDADE(S) DE LÂMINA(S)

FRASCO



ANÁTOMO-PATOLÓGICO /CITOLOGIA DE LÍQUIDOS E PUNÇÃO ASPIRATIVA (PAAF)

NATUREZA E SEDE DO MATERIAL

FRASCO(S) N°

INFORMES CLÍNICOS (se necessário utilize o verso)

DIAGNÓSTICO CLÍNICO PROVÁVEL

LOCAL E DATA

HORÁRIO DA COLETA

MÉDICO (CARIMBO E ASSINATURA)

E-MAIL

Horário de funcionamento: Segunda a Sexta - 08:00 às 18:00 h e Sábado: 08:00 às 12:00 h.

Para retirada do resultado é obrigatória a apresentação do protocolo ou documento do paciente com foto.
Em virtude da natureza dos procedimentos, o laboratório se reserva o direito de alterar a data de entrega caso haja necessidade.



MAPA LOCALIZAÇÃO

