



POP/04	SOLICITAÇÃO DE EXAME, EVOLUÇÃO E ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES EM USO DE VARFARINA	VERSÃO:01	DATA: 05/11/2020
---------------	---	------------------	-----------------------------

Introdução:

O acompanhamento por farmacêutico de pacientes em uso de Varfarina pode resultar em menores custos de cuidados e de eventos adversos, um tempo mais curto para estabilização da terapia e uma maior percentagem de tempo no intervalo terapêutico, bem como uma redução da frequência de erros de medicação, maior tempo na faixa de Índice Internacional Normalizado (INR) terapêutico e redução das principais interações medicamentosas. A varfarina pode causar sangramento grave ou fatal, sendo necessária a realização do monitoramento pelo INR em todos os pacientes tratados. Na maioria das indicações de uso a meta terapêutica para a manutenção de dose está na faixa de INR entre 2,0 e 3,0. (WIGLE, HEIN, et al., 2013). Entretanto, as recomendações atuais colocam que pacientes de baixo risco, com apoio domiciliar adequado, podem manter cuidados domiciliares e terem alta precoce com o monitoramento do INR uma vez a cada 12 semanas, nos casos estáveis, sem necessidade de ajuste da dose de antagonista da vitamina K (WIGLE, HEIN e BERNHEISEL, 2019). Sabe-se que o risco de hemorragia está diretamente relacionado com a intensidade da anticoagulação e pelo aumento abrupto do INR acima de 5,0 (ACCP, 2012). Outros preditores de hemorragia incluem: pouco controle laboratorial e falta de monitoramento, doença vascular periférica e doença cerebrovascular (GUIMARÃES e ZAGO, 2007). O farmacêutico deve estar atento aos pacientes em uso do anticoagulante com necessidade de atendimento.

Objetivos:

- Esclarecer quanto à solicitação do Exame de Atividade da Protrombina (TP) conforme a Nota Técnica 13/2020.
- Padronizar a evolução do atendimento farmacêutico no sistema E-SUS.
- Orientar quanto ao método SOAP e quanto ao uso dos códigos SIGTAPs.
- Padronizar o encaminhamento à US de referência de pacientes em uso de Varfarina.

Definições:

- ESUS: sistema de informações do paciente (prontuário) utilizado pela Atenção Primária à Saúde (APS) de Porto Alegre.
- SOAP: acrônimo para Subjetivo/Objetivo/Avaliação/Plano utilizado em um prontuário orientado por problemas e evidências para registro da evolução.
- SIGTAP: Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS.
- CAF: Coordenação de Assistência Farmacêutica de Porto Alegre.



Procedimentos:

1. Solicitação de exame de Atividade da Protrombina (TP) via Gercon:

1.1 Ao verificar que o paciente apresenta INR fora do alvo ou não realizou o exame nos últimos quatro meses, o farmacêutico pode solicitar o exame de Atividade de Protrombina (TP) (via sistema Gercon) e encaminhar a US (evoluindo no sistema E-SUS e entregando ao paciente o “Encaminhamento Farmacêutico Varfarina”, Anexo II, para que o mesmo apresente em sua US de referência) ou reagendar consulta para acompanhamento conforme fluxograma de atendimento descrito na NT 13/2020.

1.2 Acessar o site <https://gercon.procempa.com.br/gerconweb/>. Colocar login e senha (caso não possua, entrar em contato com a CAF):

Entrar em
Saúde

usuário

senha

entrar

Prefeitura de Porto Alegre

GOVERNO DO ESTADO RIO GRANDE DO SUL

desenvolvimento **procempa**



1.3 Clicar na aba Exames e Nova solicitação, responder “Não” para a pergunta, e clicar em próximo.

gercon

Notificação COVID-19 Consultas Exames Paciente Gerenciamento Relatórios Ajuda Portal

início » nova solicitação de exames

- + Nova solicitação
- Solicitações de exames
- Realização de exames
- Check-in do paciente
- Executante
- Escalas
- Agendas

Informe Protocolo Consultas

Próximo >

1.4 Digitar o número do cartão SUS ou CPF do paciente, selecionar os dados e clicar em próximo.

Limpar Pesquisar

1 pessoa encontrada

Cartão SUS: [redacted]

Nascimento: 15/11/87 (34 anos e 8 meses)

Mãe: [redacted]

Naturalidade: Porto Alegre/RS

Voltar Próximo >



1.5 Na próxima tela, preencher os itens em destaque e adicionar um dos seguintes CIDs (Z921; Y442), conforme o caso. Em exame, digitar TP-Atividade da Protrombina, clicar em adicionar e próximo.

gerCON Notificação COVID-19 Consultas Exames Paciente Gerenciamento Relatórios Ajuda Portal

início > nova solicitação de exames

Solicitação
Data da solicitação 16/10/2020

Solicitante
Farmacia Distrital

Paciente
Cartão SUS
CPF
Nascimento (34 anos e 8 meses)
Sexo Masculino
Telefone(s) CNS

telefone de contato (CNS)
(51) 9 7 8

Esse número está atualizado?
 Sim Não

E-mail de contato

Unidade básica de referência (opcional) ⓘ
Código CNES ou nome

CID
Código ou descrição

Exame
Nome do exame

Nenhum exame solicitado

Solicitações de exames do paciente

1.6 Na tela seguinte, a justificativa da solicitação é opcional. Clicar em finalizar a solicitação.

gerCON Notificação COVID-19 Consultas Exames Paciente Gerenciamento Relatórios Ajuda Portal

início > nova solicitação de exames

Solicitação
Data da solicitação 16/10/2020

Solicitante
Farmacia Distrital Modelo

Paciente
Cartão SUS
CPF
Nascimento (34 anos e 8 meses)
Sexo Masculino
Telefone(s) CNS (51)

ANÁLISES CLÍNICAS
ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TP)

Justificativa (opcional - 2000 caracteres restantes)

ANÁLISES CLÍNICAS Não Regulada
Atividade da Protrombina (Tp)



1.7 Por fim, selecione as imagens para verificação e imprima a solicitação que aparece na tela. Orientar ao paciente quanto a marcação e entregar a solicitação impressa e a lista dos laboratórios para exame (Anexo III).

The screenshot shows the 'gerCON' system interface. On the left, there is a sidebar with navigation options: 'Notificação COVID-19', 'Consultas', 'Exames', 'Paciente', 'Gerenciamento', 'Relatórios', 'Ajuda', and 'Portal'. The main content area displays a form for a 'nova solicitação de exames'. The form includes fields for 'Solicitação' (Data da solicitação: 16/10/2020), 'Solicitante' (Farmácia Distrital Modelo), 'Paciente' (Cartão SUS, CPF, Nascimento: 34 anos e 8 meses, Sexo: Masculino, Telefone(s) CNS), and 'ANÁLISES CLÍNICAS' (Atividade da Protrombina (Tp) with a 'Não Regulado' status). A central window shows a preview of the printed form, which includes a barcode, patient details, and a 'Baixar PDF' button. At the bottom, there is a '+ Cadastrar outra solicitação' button.

2. Atendimento e encaminhamento à US pelo sistema E-SUS:

2.1 O encaminhamento para Consulta Farmacêutica (que será realizada exclusivamente por farmacêuticos clínicos conforme a NT 13/2020) poderá ser realizada por profissional da Unidade de Saúde, por Serviços Hospitalares e especializados, ou por demanda espontânea nas Farmácias Distritais por todos os farmacêuticos. Pacientes que não retiram o medicamento há mais de 3 meses (conforme relatório do DIS), ou; pacientes com baixa adesão (conforme questionário de utilização, Anexo I), ou; pacientes em uso de 10 (dez) medicamentos ou mais, ou; pacientes que irão iniciar terapia com anticoagulantes em acompanhamento ambulatorial, ou; pacientes identificados com alto risco de sangramento devido sensibilidade aos inibidores da vitamina K, podem ser encaminhados para consultas Farmacêuticas.

2.1 Acessar o site <http://esus.procempa.com.br/>.

2.2 Colocar login e senha (caso não possua, entrar em contato com a CAF):



e-SUS AB PEC
Versão 3.2.24

SAÚDE e-SUS
ATENÇÃO BÁSICA

Login

Senha

Acessar

2.3 Clicar na opção “atendimentos”:





2.4 Clicar em “adicionar”:

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status do atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 08/06/2020 a 08/06/2020

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada:	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.			

2.5 Pesquisar novamente o paciente pelo Cartão SUS, nome ou CPF e clicar em cima do nome. Selecionar a opção “demanda espontânea” e clicar em “salvar”:

PEC > Atendimentos > Adicionar

Cidadão
JANA LUCIA REICHELTLY

Tipo de demanda: Espontânea Agendada

Profissional

Tipos de serviços:

- ADM. MEDICAMENTO
- CURATIVO
- DEMANDA ESPONTÂNEA
- ESCUTA INICIAL
- EXAMES
- NEBULIZAÇÃO
- ODONTOLÓGIA
- PROCEDIMENTOS
- VACINA



2.6 Clicar em “atender”:

PEC > Atendimentos

Cidadão

Status do atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 08/06/2020 a 08/06/2020

Ordenar por: Classificação de risco

Data e hora de chegada:	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço
08/06/2020 10:57	ANA LUCIA REICHELTY		DEMANDA ESPONTÂNEA

2.7 Irá abrir o prontuário do paciente. Selecionar a opção “SOAP”:

PEC > Atendimentos > Prontuário > SOAP

ANA LUCIA REICHELTY
32 anos e 1 mês e 4 dias, feminino

- FOLHA DE ROSTO
- SOAP**
- PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS
- ACOMPANHAMENTO
- ANTECEDENTES
- HISTÓRICO
- DADOS CADASTRAIS
- FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

SUBJETIVO

Motivo da consulta

CIAP2

Notas

CIAP2	Descrição	Notas
Nenhum item encontrado.		



2.8 Preencher o Subjetivo/CIAP2, colocando as informações abaixo e, após, clicar em “confirmar”:

a. *Subjetivo* - dados subjetivos, autorreferidos.

CIAP2 - podem ser utilizados os códigos:

- i. 45 - Educação em saúde/aconselhamento/dieta
- ii. 48 - Esclarecimento/discussão do motivo da consulta
- iii. 58 - Aconselhamento/escuta terapêutica

2.9 Preencher Objetivo, Avaliação/CIAP2 e Plano/CIAP2 colocando as informações abaixo e, após, clicar em “finalizar consulta”:

- b. *Objetivo* - dados da prescrição, valor TP, caso o paciente apresente o exame.
- c. *Avaliação* - Verificação da adesão à Varfarina.
- d. PRMs (Problemas Relacionados aos Medicamentos) detectados.

CIAP2 - podem ser utilizados os códigos:

- i. A85 (se não utiliza de forma correta) – Efeito Adverso de Fármaco Dose Correta – Notas: técnica incorreta
- ii. A13 (se não utiliza por receio) - Receio da Medicação
- iii. A87 COMPLICAÇÕES DO TRATAMENTO

e. *Plano* - Evoluções:

Pacientes com baixa adesão, conforme (conforme questionário do Anexo I), solicitação de TP, agendado retorno para _____
OU encaminhamento para _____

PLANO

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento _____

CIAP2 _____

Notas _____

Classificação	Código	Descrição	Notas
---------------	--------	-----------	-------

CIAP2 - podem ser utilizados os códigos:

1. 45 - Educação em saúde/aconselhamento/dieta
2. 63 (quando agendado retorno) – Consulta de Seguimento Não Especificada
3. 46 - 47 (quando encaminhado) - Consulta com profissional de APS/Consulta com especialista.

CÓDIGOS DO SIGTAP

1. 0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA
2. 0301040095 - EXAME DO PÉ DIABÉTICO
3. 0301050139 - BUSCA ATIVA
4. 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL
5. 0214010015 - GLICEMIA CAPILAR
6. 0301100225 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)



CIAP2 - podem ser utilizados os códigos:

- i. 45 - Educação em saúde/aconselhamento/dieta
- ii. 63 (quando agendado retorno) – Consulta de Seguimento Não Especificada
- iii. 46 - 47 (quando encaminhado) - Consulta com profissional de APS/Consulta com especialista

OBS: no campo “Procedimentos” selecionar os códigos SIGTAP relacionados aos procedimentos clínicos realizados, os seguintes códigos podem ser utilizados pelo CBO Farmacêutico, conforme procedimentos realizados:

- i. 0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA
- ii. 0301040095 - EXAME DO PÉ DIABÉTICO
- iii. 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL
- iv. 0301100020 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)
- v. 0301100187 - TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL

2.10 Após preencher o Plano clicar em finalizar atendimento.

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento

CIAP2

Notas

Confirmar

Classificação	Código	Descrição	Notas
CIAP	46	CONSULTA COM PROFISSIONAL DE APS	/ X
CIAP	47	CONSULTA COM ESPECIALISTA	/ X
CIAP	45	EDUCAÇÃO EM SAÚDE/ACONSELHAMENT...	/ X
SIGTAP	0301040095	EXAME DO PÉ DIABÉTICO	/ X
SIGTAP	0101040024	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	/ X

* Procedimentos inseridos automaticamente

Atestados Exames Lembretes Prescrição de medicamentos Orientações Encaminhamentos

Cancelar atendimento Finalizar atendimento

2.11 Selecionar os códigos SIGTAP relacionados aos procedimentos administrativos realizados, os seguintes códigos podem ser utilizados pelo CBO Farmacêutico, conforme procedimentos realizados:

- vi. **0301010030** - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO) - este sempre utilizar
- vii. **0301050139** - BUSCA ATIVA



- viii.
- ix. **0101010010** - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA
- x. **0101010028** - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
- xi. **0101030029** - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR
- xii. **0301040087** - ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA
- xiii. **0301050023** - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.
- xiv. **0301050031** - ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
- xv. **0301050147** - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR
- xvi. **0301080305** - MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA
- xvii. **0301120056** - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL
- xviii. **0301120080** - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PRÉ-CIRURGIA BARIÁTRICA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

FOLHA DE ROSTO

SOAP

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

ACOMPANHAMENTO

ANTECEDENTES

HISTÓRICO

DADOS CADASTRAIS

FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Tipo de atendimento Consulta no dia Urgência

Atendimento compartilhado

Profissional

Procedimentos administrativos

Procedimentos

Classificação	Código	Descrição
SIGTAP	*0301010030	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁ...

Já vem preenchido automaticamente, podem ser incluídos mais códigos de procedimentos.

* Procedimentos inseridos automaticamente



Tipo de atendimento * Consulta no dia Urgência

Atendimento compartilhado

Profissional

Procedimentos administrativos

Procedimentos

CÓDIGOS DO SIGTAP

- 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MÉDICO) - este sempre utilizar
- 0301050139 - BUSCA ATIVA
- 0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA
- 0101010028 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA
- 0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

* Procedimentos inseridos automaticamente

Procedimentos clínicos

Estes procedimentos podem ser registrados no plano

Classificação	Código	Descrição
SIGTAP	0214010015	GLICEMIA CAPILAR
CIAP	30	EXAME MÉDICO/AVALIAÇÃO DE SAÚDE - COMPLETO

2.12 Clicar em finalizar atendimento.

Gerar notificação de caso suspeito

Nenhum item encontrado.

Imprimir

Racionalidade em saúde (Exceto alopatia / convencional)

Conduta *

Retorno para consulta agendada Retorno para cuidado continuado / programado Agendamento para grupos

Agendamento para NASF Alta do episódio

Desfecho do atendimento

Liberar o cidadão Retornar à lista de atendimento Agendar consulta

Declaração de Comparecimento

Cancelar atendimento Finalizar atendimento



3 Orientações finais

Entregar ao paciente o “Encaminhamento Farmacêutico Varfarina” (Anexo II) devidamente preenchido, a solicitação de exame de TP, emitido pelo sistema Gercon e a “Lista de locais para marcação de exames” (Anexo III). Orientar o paciente sobre a importância dele realizar o exame e comparecer à US ou à consulta farmacêutica com os resultados do seu exame atualizado.

Elaborado por: Leonel Augusto Morais Almeida Matrícula: 1319345/01	Data:05/11/2020
Revisado por: Grazielle P R Pedrazza Matrícula: 1487876/01 Revisado por: Tatiana W A Brandolt Matrícula: 1496670/01	Data:06/11/2020
Aprovado por: ANA LUCIA R. ELY PITTA P. Matrícula:1112430-02	Data:06/11/2020



ANEXO I QUESTIONÁRIO PARA VERIFICAÇÃO DA ADESÃO À VARFARINA

I – DOMÍNIO REGIME TERAPÊUTICO

- 1) Você sabe por que faz uso da varfarina?
- 2a) Você tomou este medicamento na última semana? 2b) Se não, estava sem o medicamento?
- 3) Quantos comprimidos você tomou em cada vez?
- 4) Costuma tomar a varfarina sempre no mesmo horário?
- 5) Quantas vezes você reduziu a dose ou deixou de tomar algum comprimido?
- 6) Quantas vezes você tomou a dose maior que a indicada?

Escore I - questões 1 a 6	SIM	NÃO	NR ou NS
Desconhece a indicação do medicamento	1	0	1
Interrompeu a terapia devido ao atraso na retirada do medicamento ou outro motivo (considerar a questão 2b)	1	0	1
Relatou alguma falha de dias ou de doses	1	0	1
Não tem horário fixo para tomar a varfarina	1	0	1
Reduziu ou omitiu alguma dose	1	0	1
Utilizou dose extra ou acima da prescrição	1	0	1

ESCORE I =

NR ou NS = Não respondeu/ não sabe

>=1 INDICA POTENCIAL NÃO ADESÃO*



II – DOMÍNIO CRENÇAS

	BEM	NÃO SEI	NÃO FUNCIONA BEM
7) Como essa medicação funciona para você?	0	1	1

	SIM	NÃO	
8) Este medicamento causa problemas para você?	1	0	(SIM, preencher 9A e 9B)

	Muito	Um pouco	Muito pouco	Nunca
9a) Se sim, quanto o incomoda?				
(MARCAR OPÇÃO COM X)				
9b) De que forma lhe incomoda?				

ESCORE II (7+8) = () 0 () 1 () 2

ESCORE ≥ 1 INDICA ESCORE POSITIVO PARA BARREIRAS DE CRENÇAS*



III – DOMÍNIO RECORDAÇÃO

Agora, citarei uma lista de problemas que as pessoas, às vezes, têm com seus medicamentos. Verifique quais das dificuldades você tem no uso da varfarina:

Quanto é difícil para você:	Muito difícil	Um pouco difícil	Nada difícil	Escore
Abrir ou fechar a embalagem				-
Ler o que está escrito na embalagem				-
Lembrar de tomar o medicamento	1	1	0	
Conseguir o medicamento na FD				-
Tomar muitos comprimidos ao mesmo tempo	1	0	0	

ESCORE III = ()0 ()1 ()2

ESCORE ≥ 1 INDICA ESCORE POSITIVO PARA BARREIRAS DE RECORDAÇÃO*

*** A pontuação maior ou igual a um, em qualquer domínio= potencial positivo para a não adesão**

ESCORE TOTAL (I+II+III):

zero (nenhuma resposta positiva) = aderente

uma resposta positiva= provável adesão

duas respostas positivas = provável baixa adesão

três ou mais respostas positivas = baixa adesão ao tratamento

ADAPTADO DO BMQ - BRIEF MEDICATION QUESTIONNAIRE

B.L. Svarstad et al., Patient Education and Counseling 37, 1999; 113 –124

Ben AJ et al., Rev Saúde Pública 2012;46(2):279-89.

Curso de Especialização em Saúde Pública - ESP/RS. Projeto de Intervenção (trabalho de conclusão) - Gabriela Bernardes Escouto Orientadora: Prof. Dra. Carla Albert



ANEXO II

ENCAMINHAMENTO FARMACÊUTICO VARFARINA

Nome do Paciente:								
Data de Nascimento:				Sexo:				
Cartão SUS:								
Acompanhante / Cuidador:								
DATA:			UNIDADE DE SAÚDE DE REFERÊNCIA:					
1. Uso de Varfarina:								
POSOLOGIA DIÁRIA	PRESCRITO	EM USO	OUTRO REGIME POSOLÓGICO:	PRESCRITO	EM USO	OUTRO REGIME POSOLÓGICO:	PRESCRITO	EM USO
Manhã	___ CP	___ CP	Segunda	___ CP	___ CP	Sexta	___ CP	___ CP
Tarde	___ CP	___ CP	Terça	___ CP	___ CP	Sábado	___ CP	___ CP
Noite	___ CP	___ CP	Quarta	___ CP	___ CP	Domingo	___ CP	___ CP
Outro	___ CP	___ CP	Quinta	___ CP	___ CP	Outro	___ CP	___ CP
2. À Equipe de Saúde: Após atendimento clínico do farmacêutico, em que o (a) paciente recebeu educação em saúde quanto ao uso correto do medicamento, o (a) encaminhamos pelo seguinte critério: () Não retira o medicamento há mais de 3 meses (conforme relatório do DIS); () Apresenta INR fora do alvo terapêutico; () Não realiza exames do TP há mais de quatro meses. Ao procedermos a avaliação de uso do medicamento apresentou: () Baixa adesão (conforme questionário de utilização); () Em uso de 10 (dez) medicamentos ou mais; () Alto risco de sangramento devido sensibilidade aos inibidores da vitamina K Sugerimos avaliação quanto a prescrição para melhor controle do quadro clínico. À disposição para quaisquer esclarecimentos _____ CRF-RS _____								



ANEXO III-

LISTA DE LOCAIS PARA MARCAÇÃO DE EXAMES

AGORA VOCÊ ESCOLHE ONDE FAZER SEUS EXAMES

Confira a lista, escolha o laboratório e agende pelo telefone.

Laboratório de Análises Clínicas e Toxicológicas da Faculdade de Farmácia da UFRGS - Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Av. Ipiranga, 2752 - térreo - B. Santa Cecília Telefone: 3308.5065

Hospital Materno-Infantil Presidente Vargas

Av. Independência, 661- B. Independência Telefone : 3289.3323

Laboratório Central (Pronto Atendimento Cruzeiro do Sul)

Av. Moab Caldas, 400 – área 7 - Vila Cruzeiro Telefone: 3289-4071

Laboratório Analysis

1) Rua Abaeté, 37 - B. Sarandi Telefones: 3365.8449 - 98257.4586

2) Av. Francisco Trein, 60 Lj 8 - B. Cristo Redentor Telefones: 3178.4888 - 98334.7313

3) Av. Baltazar de Oliveira Garcia, 3760 Salas 1 e 2 - B. Rubem Berta
Telefones: 3366.0791 - 98333.4313

Laboratório Andradas

Rua dos Andradas, 1727 - Térreo - Centro

Telefones: 3224.8069 - 3332.3811 - 3225.8350

Laboratório Bioanálises

Telefones: 3346.6100 - 98328.0148

1) Av. Cristóvão Colombo, 1156 - B. Floresta

2) Av. Júlio de Castilhos, 132 - Centro

3) Av. Andaraí, 120 - B. Passo D'areia

4) Av. Borges de Medeiros, 343 - 3º andar - Centro

5) Av. José de Alencar, 876 - B. Menino Deus

6) Rua Quintino Bocaiúva, 777 -B. Moinhos de Vento

Laboratório Endocrineta

Telefone: 3224.1788 (Central)

1) Praça Dom Feliciano, 78 Sala 211- Centro Telefone: 3228.9258

2) Av. Otto Niemeyer, 2500 Loja 108 - B. Tristeza Telefone: 3519.0462

A LISTA SEGUE NO VERSO





Laboratório Felipe

Rua Cel. Bordini, 32 Conjuntos 1, 3 e 4 - B. Auxiliadora Telefone: 3343.1245

Laboratório Geyer

Praça XV de Novembro, 16 - Térreo e sobreloja - Centro
Telefones: 3255.9100 - 3224.4461- 3224.9502

Laboratório Jeffman (algumas unidades estão identificadas como Laboratório **Moogen**)

Telefones: 3023.8881 - 3333.4740

- 1) Av. Protásio Alves, 454 - B. Rio Branco
- 2) Av. Farrapos, 2400 - B. São Geraldo
- 3) Av. Economista Nilo Wulff, 241 - B. Restinga (**Moogen**)
- 4) Estrada João de Oliveira Remião, 5392 Sala 2 - B. Lomba do Pinheiro (**Moogen**)
- 5) Rua Vigário José Inácio, 368 - 3º andar - Centro (**Moogen**)

Laboratório Lutz

- 1) Av. Carneiro da Fontoura, 103 - B. Passo D'Areia Telefone: 3341.2748
- 2) Av. 21 de abril, 27 - B. Sarandi Telefone: 3364.5123

Laboratório Marques Pereira

Rua Marechal Floriano, 296 - Centro Telefones: 3225.7344 - 3311.0016

Laboratório Mont'Serrat

Av. Wenceslau Escobar, 3022 -B. Tristeza Telefone: 3372.6088

Laboratório Nobel (Senhor dos Passos)

Central de Atendimento ao Cliente: 3086.7600 -99351.1925

- 1) Rua Dr. Castro de Menezes, 155 - B. Vila Assunção
- 2) Economista Nilo Wulff, 275 - B. Restinga
- 3) Av. Bento Gonçalves, 2435 Loja 03 - B. Partenon
- 4) Av. Assis Brasil, 1858 - B. Passo D'Areia
- 5) Av. Cavalhada, 3044 Loja 3 - B. Cavalhada

Laboratório Santa Helena

- 1) Rua Vicente da Fontoura, 1475 - B. Rio Branco
Telefones: 3223.9011- 98608.0411
- 2) Av. Salgado Filho, 94 Conjuntos 201 e 202 - Centro Telefone: 3226.0600

