



PACIENTE: _____

(X) USG DE ABDOME TOTAL (avaliar esteatose hepática).

(X) BIOIMPEDANCIOMETRIA.

() ECG (ELETROCARDIOGRAMA)

() ECOCARDIODOPPLER

() _____

() _____

Local e data: _____

Dr. Marcio Lamas Lopes
CRM – SP 133420
Cel: +55 (11) 98409-6670

Dr. Rodrigo Porphirio Sant’Ana
CRM – SP 114910
Cel: +55 (11) 99952-4430

