

	PREPARO PARA A REALIZAÇÃO DO ULTRASSOM DE DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL E/OU BILATERAL)	068 3
---	--	----------------------------

Prezado cliente favor seguir as instruções abaixo:

SUGESTÕES PARA O EXAME:

- **NÃO APLICAR CREMES NA REGIÃO ANALISADA**
- **TRAZER TRAGE DE BANHO**

No dia do exame trazer:

Trazer exame anterior de Ultrassom (+ / - 2 anos) Mega Imagem ou de outro serviço ;

RG;

CPF;

Carteira do convênio;

Pedido médico assinado, carimbado e sem rasuras;

Planos que necessitam de autorização prévia, trazer guia autorizada e válida na data do exame;

Chegar 20 minutos de antecedência.

Elaborado por: Nancy Y. N. Gasparini	Data da criação: 29/03/2022
Revisado por: Luciana Nascimento Amorim	Revisado em: 26/08/2024
Aprovado por: Luís Augusto Gasparini	Aprovado em: 27/08/2024