

|                                                                                   |                                                                  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>PREPARO PARA A REALIZAÇÃO DO ULTRASSOM DE REGIÃO PEITORAL</b> | <b>168</b><br><br><b>2</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|

**Prezado cliente favor seguir as instruções abaixo:**

**NÃO HÁ PREPARO PARA ESTE EXAME**

**No dia do exame trazer:**

Exames anteriores recentes de ultrassom (+/- 2 anos)

Vir acompanhada

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: Debora Reis dos Santos   | Data da criação: 24/04/2023 |
| Revisado por: Luciana Nascimento Amorim | Revisado em: 26/08/2024     |
| Aprovado por: Luís Augusto Gasparini    | Aprovado em: 27/08/2024     |