

|                                                                                   |                                                                                              |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>PREPARO PARA A REALIZAÇÃO DO ULTRASSOM DE DOPPLER<br/>TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA</b> | <b>079</b><br><br><b>3</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|

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

**Não há preparo para este exame**

**No dia do exame trazer:**

Trazer exame anterior de US;

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    |