

TOMOGRAFIA OU ANGIOTOMOGRAFIA

UNIDADE 2

Avenida Champagnat, 549, Marista - Colatina/ES, 29702-120.
(na avenida do Colégio Marista, em frente a ADEMC).
(27) 3721-1001 | 3722-4546 | 99850-8117

MARCAÇÃO DE EXAMES PELO WHATSAPP - 27 99686-6158

- **TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO;**
- **RECOMENDADO O USO DE MÁSCARA;**
- **NÃO É NECESSÁRIO ACOMPANHANTES;**
- **FIQUE ATENTO AO DIA E HORÁRIO DO SEU EXAME;**

OBSERVAÇÕES CASO NECESSÁRIO CONTRASTE

- **Necessário resultado do exame de CREATININA recente (NO MÁXIMO 03 MESES)** para pacientes com mais de 60 anos ou com doença renal ou transplante renal ou diabetes mellitus. Caso não traga o exame o procedimento não será realizado.
- **Pacientes grávidas** não podem realizar o exame.
- **Pacientes em fase de amamentação:** É necessário amamentar a criança antes do exame. Após o exame, desprezar duas mamadas. Se necessário, pode colher o leite antes do exame para utilizá-lo após o procedimento.
- **Pacientes com insuficiência renal:** O uso do contraste será avaliado, caso necessário o paciente precisa fazer hemodiálise logo após o exame.
- **OBS:** Caso faça uso de Metformina suspender 1 dia antes do exame e retornar 1 dia após.

Caso tenha algum tipo de alergia OU asma OU bronquite OU se está em uso de bombinha, deve-se:

- Tomar 2 comprimidos de Prednisona 20 mg na véspera do exame às _____ horas.
(13 horas antes do exame);
- Tomar 2 comprimidos de Prednisona 20 mg no dia do exame às _____ horas.
(07 horas antes do exame);
- Tomar 1 comprimido de Prednisona 20 mg no dia do exame às _____ horas.
(01 hora antes do exame);
- Tomar 1 comprimido de Loratadina 10mg no dia do exame às _____ hora.
(01 hora antes do exame).

SE NÃO TIVER ALERGIA OU ASMA OU BRONQUITE OU NÃO USA BOMBINHA NÃO PRECISA TOMAR A MEDICAÇÃO ACIMA.

Dia do exame: ____/____/____ às ____ h.

No dia do exame:

Alimentação leve, sem gordura, massas, leite ou derivados.

(NÃO PRECISA DE JEJUM)

Trazer exames anteriores.