

TOMOGRAFIA OU ANGIOTOMOGRAFIA

ENDEREÇO: Avenida Champagnat, N 549, Marista – Colatina – ES, CEP 29702-120
Tel: (27) 3721-1001 / 3722-4546 / 99850-8117
PONTO DE REFERÊNCIA (NA AVENIDA DO COLEGIO MARISTA, EM FRENTE A ADEMC)

TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.

**VIR DE MASCARA.
ACOMPANHANTE NÃO PODE PERMANECER NA CLÍNICA.**

OBSERVAÇÕES CASO NECESSÁRIO CONTRASTE:

- OBRIGATÓRIO trazer o resultado do exame de **CREATININA** recente (**MÁXIMO 03 MESES**) para pacientes com mais de 60 anos.
- Necessário resultado do exame de **CREATININA** recente (**MÁXIMO 03 MESES**) para pacientes com doença renal OU transplante renal OU diabetes melitus. Casa 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.
- Caso faça uso de Metformina, suspender no dia do exame e 02 dias após.

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

Tomar 2 comprimido 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 USA BOMBINHA NÃO PRECISA TOMAR.

Dia do exame ___/___/___ às _____ horas.

No dia do exame alimentação leve, sem gordura, massas, leite ou derivados. **NÃO PRECISA DE JEJUM.**

Trazer exames anteriores.