

PREPARO PARA OS EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS DO APARELHO URINÁRIO, PRÓSTATA(ABDOMEN INFERIOR), PELVE POR VIA SUPRA-PÚBICA

1. O exame está agendado para o dia: _____ , horário: _____ h.

2. Local do exame:

() 1º andar do Centro Médico-Hospitalar Sugisawa () 2º andar do Pronto-Atendimento

3. Preparo:

- *No dia do exame:*

- Vir de bexiga cheia (ingerir 6 copos médios de água **sem gás**, totalizando entre 1 a 1,5 litros, entre uma hora e uma hora e meia antes do horário do exame (ingerir água entre _____ horas e _____ horas) e **não urinar**.

4. INSTRUÇÕES PARA OS EXAMES AGENDADOS NO MESMO DIA DA **ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA** OU **COLONOSCOPIA**: o paciente deverá no **dia anterior**, ingerir um copo de água até às 22:00 horas e não urinar de madrugada ou pela manhã; **no dia do exame** deverá permanecer em **JEJUM ABSOLUTO (NÃO INGERIR ÁGUA)** vindo à clínica de bexiga cheia. **APÓS** a endoscopia digestiva alta ou colonoscopia não é mais necessário o jejum.

5. OUTRAS INSTRUÇÕES:

- Chegar com 20 minutos de antecedência do horário agendado.
- Em caso de atraso o exame será reagendado.
- Trazer a guia liberada, dentro da validade.
- É indispensável a apresentação da carteirinha do convênio e a identidade.
- CONFORME ORIENTAÇÕES DO SEU CONVÊNIO, CASO UM DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS NÃO SEJA APRESENTADO, **O EXAME NÃO SERÁ REALIZADO.**

Exame agendado por _____.