



PREPARO US DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL E/OU BILATERAL)

068

2

Prezado cliente favor seguir as instruções abaixo:

SUGESTÕES PARA O EXAME:
- NÃO APLICAR CREMES NA REGIÃO ANALISADA
- TRAZER TRAGE DE BANHO

No dia do exame trazer:

Trazer exame anterior de Ultrassom (+ / - 2 anos) Mega Imagem ou de outro serviço ;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; Cas 20 minutos de antecedência.

Elaborado por:Nancy Y. N. Gasparini	Data da criação:29/03/2022
Revisado por:Luciana Nascimento Amorim	Revisado em:31/08/2023
Aprovado por: Luís Augusto Gasparini	Aprovado em: 01/09/2023

Documento/Formulário do Sistema de Gestão da Qualidade cópia não controlada. Verificar versão vigente.

Impresso por: Debora Reis dos Santos em 01/09/2023 as 15:14

Cópia não controlada

Página 1/1

