



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

068

2

Prezado cliente favor seguir as instruções abaixo:

SUGESTÃO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME:

Traje de banho e não passar cremes na região.

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: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

