

## PREPARO PARA MAMOGRAFIA BILATERAL

Nome: \_\_\_\_\_

Data do Exame \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Horário do Exame \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

### ORIENTAÇÕES

- Se paciente está gestante ou com suspeita de gestação, informar ao médico assistente.
- Recomenda-se não fazer o exame no período pré e menstrual.

**OBSERVAÇÃO:** O exame será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ 356 Versão: 001 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem

## PREPARO PARA MAMOGRAFIA BILATERAL

Nome: \_\_\_\_\_

Data do Exame \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Horário do Exame \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

### ORIENTAÇÕES

- Se paciente está gestante ou com suspeita de gestação, informar ao médico assistente.
- Recomenda-se não fazer o exame no período pré e menstrual.

**OBSERVAÇÃO:** O exame será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ 356 Versão: 001 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem

## PREPARO PARA MAMOGRAFIA BILATERAL

Nome: \_\_\_\_\_

Data do Exame \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Horário do Exame \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

### ORIENTAÇÕES

- Se paciente está gestante ou com suspeita de gestação, informar ao médico assistente.
- Recomenda-se não fazer o exame no período pré e menstrual.

**OBSERVAÇÃO:** O exame será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ 356 Versão: 001 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem

## PREPARO PARA MAMOGRAFIA BILATERAL

Nome: \_\_\_\_\_

Data do Exame \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Horário do Exame \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ h

### ORIENTAÇÕES

- Se paciente está gestante ou com suspeita de gestação, informar ao médico assistente.
- Recomenda-se não fazer o exame no período pré e menstrual.

**OBSERVAÇÃO:** O exame será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ 356 Versão: 001 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem