

PREPARO PARA RETOSSIGMOIDOSCOPIANome _____
Data do Exame ____ / ____ / _____ Horário do Exame _____ : _____ h**ORIENTAÇÕES**

1- Adquirir **01 (um) FLEET ENEMA** – 01 Frasco. Aplicar todo o conteúdo do frasco por via retal (introduzir o líquido no ânus) 03 hs antes do exame. Após isto, encher este mesmo frasco com água filtrada e aplicar novamente por via retal.

2- Não usar laxante.

3- Não fazer jejum.

Observação: O exame só será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ.358 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 RETOSSIGMOIDOSCOPIANome _____
Data do Exame ____ / ____ / _____ Horário do Exame _____ : _____ h**ORIENTAÇÕES**

1- Adquirir **01 (um) FLEET ENEMA** – 01 Frasco. Aplicar todo o conteúdo do frasco por via retal (introduzir o líquido no ânus) 03 hs antes do exame. Após isto, encher este mesmo frasco com água filtrada e aplicar novamente por via retal.

2- Não usar laxante.

3- Não fazer jejum.

Observação: O exame só será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ.358 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 RETOSSIGMOIDOSCOPIANome _____
Data do Exame ____ / ____ / _____ Horário do Exame _____ : _____ h**ORIENTAÇÕES**

1- Adquirir **01 (um) FLEET ENEMA** – 01 Frasco. Aplicar todo o conteúdo do frasco por via retal (introduzir o líquido no ânus) 03 hs antes do exame. Após isto, encher este mesmo frasco com água filtrada e aplicar novamente por via retal.

2- Não usar laxante.

3- Não fazer jejum.

Observação: O exame só será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ.358 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 RETOSSIGMOIDOSCOPIANome _____
Data do Exame ____ / ____ / _____ Horário do Exame _____ : _____ h**ORIENTAÇÕES**

1- Adquirir **01 (um) FLEET ENEMA** – 01 Frasco. Aplicar todo o conteúdo do frasco por via retal (introduzir o líquido no ânus) 03 hs antes do exame. Após isto, encher este mesmo frasco com água filtrada e aplicar novamente por via retal.

2- Não usar laxante.

3- Não fazer jejum.

Observação: O exame só será remarcado se apresentar atestado médico.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ.358 Versão: 001 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem