

**PREPARO PARA ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER
COLORIDO**

**REQ 385
Versão 001**

Nome: _____
Data do Exame: ___ / ___ / _____ Horário: _____ : _____ h

ORIENTAÇÕES

Atenção:

Exames com necessidade de preparo prévio:

- Aorta abdominal
- Artérias ilíacas
- Artérias renais
- Tronco celíaco e artérias hepáticas esplênica
- Veia porta
- Veias cava e ilíacas

Preparo para o dia anterior ao exame:

- 1) Adquirir o medicamento lacto-purga – 04 comprimidos. Ingerir 04 comprimidos via oral às 20 horas do dia anterior ao exame.
- 2) Adquirir o medicamento flagass ou dimeticona – 02 comprimidos. Ingerir 02 comprimidos via oral, às 20 hs, às 22 hs, 24 hs e às 06 horas da manhã.

Preparo para o dia do exame:

Comparecer em jejum de 08 horas de alimentos e líquidos (significa que o Sr. (a) não pode ingerir nenhum tipo de alimento ou líquido – água, chá, café, etc.)

Observações

- Doppler arterial e/ou venoso de membros inferiores, membros superiores e doppler de carótidas não é necessário preparo.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ 001 Versão: 002 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem

**PREPARO PARA ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER
COLORIDO**

**REQ 385
Versão 001**

Nome: _____
Data do Exame: ___ / ___ / _____ Horário: _____ : _____ h

ORIENTAÇÕES

Atenção:

Exames com necessidade de preparo prévio:

- Aorta abdominal
- Artérias ilíacas
- Artérias renais
- Tronco celíaco e artérias hepáticas esplênica
- Veia porta
- Veias cava e ilíacas

Preparo para o dia anterior ao exame:

- 1) Adquirir o medicamento lacto-purga – 04 comprimidos. Ingerir 04 comprimidos via oral às 20 horas do dia anterior ao exame.
- 2) Adquirir o medicamento flagass ou dimeticona – 02 comprimidos. Ingerir 02 comprimidos via oral, às 20 hs, às 22 hs, 24 hs e às 06 horas da manhã.

Preparo para o dia do exame:

Comparecer em jejum de 08 horas de alimentos e líquidos (significa que o Sr. (a) não pode ingerir nenhum tipo de alimento ou líquido – água, chá, café, etc.)

Observações

- Doppler arterial e/ou venoso de membros inferiores, membros superiores e doppler de carótidas não é necessário preparo.

Identificação do Formulário	Armazenamento/ Preservação	Acesso	Recuperação	Retenção	Descarte
Cód. REQ 001 Versão: 002 - Pág. 1 de 1	Arquivo específico da área/ cópia digital	Pasta específica/ colaboradores da área	Por nome e data	Eliminação	Reciclagem