

**PREPARO DO PACIENTE PARA O EXAME DE ULTRASSOM DE PUNÇÃO DE
TIREÓIDE**

REQ 1314
Versão 001

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do paciente: _____ Data de nascimento: ____/____/____
 Nome da mãe: _____ Sexo: () F () M Peso: _____ Kg
 Nº telefone: () _____ - _____ Data da realização do exame: ____/____/____
 Horário da realização do exame: ____:____ N° MV: _____

Preparo do paciente para realização do exame e pós procedimento:

- Se possível, suspender o uso de anticoagulantes (AAS, plavix, marevan, marcomar, varfarina, coumadin, melhoral, bufferin e antiagregantes plaquetários) após autorização do médico que prescreveu, por 7 dias antes do procedimento;
- Medicamentos de uso diário não precisam ser suspensas;
- Devem ser apresentados resultados anteriores, se houver;
- Este procedimento não necessita de preparo específico;

Orientações pós-procedimento:

- Colocar gelo no local da punção por 2 horas após o procedimentos e por 2 dias seguidos.

Observação:

- Pacientes acima de 65 anos de idade deverá trazer acompanhante maior de 18 anos;
- Pacientes menores de 18 anos deverá trazer acompanhante;
- Não é necessário jejum;
- Vir sem colares ou correntes.

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	45 anos	Reciclagem