

Agendamento de endoscopia digestiva alta

Nome por extenso: _____ Peso: _____ Altura: _____

Data do exame: ___/___/___ Horário do exame: ___h___ Convênio: _____

Médico realizante: _____

Preparo para realização do exame:

- Comparecer ao local do exame com 30 minutos de antecedência portando o pedido médico, documento de identificação, carteirinha do convênio e o termo de esclarecimento e consentimento informado preenchido. Trazer o pedido médico carimbado e assinado;
- Trazer autorização do convênio quando necessária;
- Fazer **12 horas** de jejum inclusive de água;
- Medicamentos que devem ser evitados antes do exame: Anti-hipertensivos, hipoglicemiantes orais, insulina;
- Medicamentos de uso contínuo como: antiarrítmicos, anticonvulsivantes **devem ser tomados 1h** antes do procedimento com pouca água.
- Antiagregantes plaquetários e anticoagulantes devem ser suspensos conforme liberação por escrito, do médico assistente (cardiologista, vascular, neurologista). Trazer carta de liberação no dia do exame.
- Pacientes portadores de cardiopatias, devem procurar cardiologista previamente e solicitar liberação por escrito, que deve ser trazida no dia do exame;
- Dúvidas quanto a demais medicamentos não mencionados, entrar em contato com a clínica;
- **Vir acompanhado de uma pessoa maior de 18 anos que dirija. O acompanhante deverá permanecer na clínica desde a abertura do cadastro do paciente até a sua liberação ao término do exame. Caso o acompanhante não esteja presente na clínica, o exame do paciente não será realizado. Também não será permitido um encaixe no mesmo dia, devido à ocorrência de atraso no atendimento dos demais pacientes da agenda.**
- Não vir de motocicleta para fazer o exame;
- Mulheres: Não pintar as unhas com esmalte escuro, evitar de usar salto alto para a realização do exame e retirarem acessórios antes de entrar em sala.
- Ir ao banheiro antes de ser encaminhado para a sala de exame.

Obs.: Trazer este termo assinado no dia do exame.

Assinatura do paciente

RG do paciente

Clinica Medica Jardim Ltda

Rua Londrina, 513 – CEP 09635-100 – Rudge Ramos – SBC – SP

Fones: 11 2355-1222 / 4368-4865

e-mail: atendimento@clinicamedicajardim.com.br / e-mail: agendamento@clinicamedicajardim.com.br