

**RECOMENDAÇÃO ULTRASSONOGRAFIA**

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

**COMPARECER 20 MINUTOS ANTES DO HORÁRIO MARCADO.**

- **ABDOME TOTAL:** 8 HORAS DE JEJUM (SE O EXAME FOR NA PARTE DA MANHÃ), 4 HORAS DE JEJUM (SE O EXAME FOR NA PARTE DA TARDE) E 6 COPOS DE ÁGUA 1 HORA ANTES DO EXAME.

- **ABDOME INFERIOR:** BEXIGA CHEIA.
- **ABDOME SUPERIOR:** 8 HORAS DE JEJUM (SE O EXAME FOR NA PARTE DA MANHÃ), 4 HORAS DE JEJUM (SE O EXAME FOR NA PARTE DA TARDE);

**VIAS URINÁRIAS, PÉLVICO GINECOLÓGICO, PRÓSTATA E OBSTÉTRICO VIA ABDOMINAL PRIMEIRO TRIMESTRE:**

- 06 COPOS DE ÁGUA 1 HORA ANTES DO EXAME;
- **TRANSVAGINAIS:** Esvaziar a bexiga completamente.

**DEMAIS EXAMES NÃO PRECISA DE PREPARAÇÃO.**

**LOCALIZAÇÃO  
DA REALIZAÇÃO**



**AMIGOS DO CORAÇÃO**  
**AV. GETÚLIO VARGAS, 1666**  
**CONTATO: (34) 3236-5766/3224-3600**  
 **(34) 99977-0968**