

## Rua Catarino Andreatta, 155, Bairro Vila Nova - Porto Alegre/RS www.ahvn.com.br

CEP: 91.750-040 Tel: (51) 3245-8900

Nome do Paciente:				
Data do Exame:/	/			
Data do Inicio do Preparo:	/	/		

# Receituário Médico

- · Predinisona 20 mg comprimido;
- Prometazina 25mg 1 comprimido.

#### Tomar medicações conforme orientação abaixo.

### Via oral (pela boca)

2 comprimidos e meio de Predinisona 20 mg (total 50 mg) 13 horas antes do horário do Exame;
2 comprimidos e meio de Predinisona 20 mg (total 50 mg) 7 horas antes do horário do exame;
2 comprimidos e meio de Predinisona 20 mg (total 50 mg) + 1 comprimido de Prometazina
25mg 1 hora antes do exame.

#### Orientações:

- Favor chegar 1 hora antes do horário agendado;
- É necessário fazer jejum de 4 horas.
- Necessário trazer acompanhante maior de 18 anos;
- Necessário trazer documento e exames anteriores (se tiver).
- Paciente deve estar sem acessórios de metais(relógio,corrente,brincos,anéis,piercings...)
- Sera fornecido um termo de consentimento para os exames com o uso do meio de contraste que devera ser assinado pelo acompanhante ou pelo responsável legal autorizando o exame.
- Caso p paciente esteja usando terapia com biguanidas(Metformina) devera interromper o uso 48 horas antes e ate 48 horas após a administração do contraste, a nãoocorrência da pausa poderá impossibilitar a realização do exame.

