



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE EXAME

Código: 19657532

Nome: SABINA MARIA CORREIA DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 31/01/1962

Cns: 708706117362599

Telefone: (11) 98980-0908 Comercial: Celular: (17) 99285-7814 Recado:

Prontuário:

Data Exame: 19-09-2025**Horário: 12:00****CHEGAR ÀS: 11:50**

Exame: CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)

Local: SANTA CASA VOTUPORANGA

Endereço: RUA MINAS GERAIS, 3051
PATRIMÔNIO NOVO
VOTUPORANGA - SP

Ponto de Referência:

LOCAL DO EXAME: TOGNI MEDICINA NUCLEAR.
AV. DA SAUDADE 2803 -
ANEXO SANTA CASA DE VOTUPORANGA
TEL(17)3421-0095/3405-9135
WHATSAPP- (17) 99742-9966

Orientação: EXAME REALIZADO EM 2 DIAS

LIMITAÇÃO DO APARELHO-148KG

OBS: PACIENTE ACAMADO POR FAVOR AVISAR A MEDICINA NUCLEAR COM ANTECEDÊNCIA

OBS: NÃO É PERMITIDO ACOMPANHANTES: GESTANTE E MENORES DE IDADE.

RESERVAR O DIA TODO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME.

OBS: NÃO É PERMITIDO ACOMPANHANTES: GESTANTE E MENORES DE IDADE.

SUSPENDER 24HS ANTES- CAFÉ, CHOCOLATE, CHA MATE, COCA COLA, PEPSI, BEBIDAS ALCOÓLICAS, ALIMENTOS QUE

CONTENHAM CAFEÍNA E MEDICAÇÕES QUE CONTENHAM CAFEÍNA (DORFLEX/NEOSALDINA).

NÃO VIR EM JEJUM SE ALIMENTAR ANTES DE FAZER O EXAME: COMO PÃO, BOLACHA, FRUTAS, SUCO, LEITE PURO.

NÃO SUSPENDER MEDICAÇÃO SEM ORDENS MÉDICAS.

NÃO FUMAR NO DIA DO EXAME.

PARA TESTE ERGOMÉTRICO: CALÇA, CAMISA, SHORT, BERMUDA, USAR TENIS (SE TIVER) OU SAPATO COM SOLA DE BORRACHA.

MULHER: NÃO USAR VESTIDO OU SAIA.

AO TOMAR BANHO ESFREGAR BEM O PEITO.

SE O TESTE ERGOMÉTRICO FOR REALIZADO PERÍODO DA TARDE, ALMOCAR 2 HS ANTES DO EXAME.

OBS: NÃO É NECESSÁRIO ACOMPANHANTE SOMENTE SE O PACIENTE NECESSITAR.

Preparo: PREPARO

EXAME REALIZADO EM 2 DIAS

LIMITAÇÃO DO APARELHO-148KG

OBS: PACIENTE ACAMADO POR FAVOR AVISAR A MEDICINA NUCLEAR COM ANTECEDÊNCIA

TEL(17)3421-0095/3405-9135

WHATSAPP- (17) 99742-9966

RESERVAR O DIA TODO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME.

SUSPENDER 24HS ANTES- CAFÉ, CHOCOLATE, CHA MATE, COCA COLA, PEPSI, BEBIDAS ALCOÓLICAS, ALIMENTOS QUE

CONTENHAM CAFEÍNA E MEDICAÇÕES QUE CONTENHAM CAFEÍNA (DORFLEX/NEOSALDINA).

NÃO VIR EM JEJUM SE ALIMENTAR ANTES DE FAZER O EXAME: COMO PÃO, BOLACHA, FRUTAS, SUCO, LEITE PURO.

NÃO SUSPENDER MEDICAÇÃO SEM ORDENS MÉDICAS.

NÃO FUMAR NO DIA DO EXAME.

PARA TESTE ERGOMÉTRICO: CALÇA, CAMISA, SHORT, BERMUDA, USAR TENIS (SE TIVER) OU SAPATO COM SOLA DE BORRACHA.

MULHER: NÃO USAR VESTIDO OU SAIA.

AO TOMAR BANHO ESFREGAR BEM O PEITO.

SE O TESTE ERGOMÉTRICO FOR REALIZADO PERÍODO DA TARDE, ALMOCAR 2 HS ANTES DO EXAME.

OBS: NÃO É NECESSÁRIO ACOMPANHANTE SOMENTE SE O PACIENTE NECESSITAR.

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3405-9133

Solicitante: AME SJ RIO PRETO

Usuário: JESSICA C. BARBOSA

Controle: 262912127 - 11-09-2025 07:42

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais,
Cartão SUS, Comprovante de Endereço e
Encaminhamento Médico.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE EXAME

Código: 4865190

Nome: APARECIDO DONIZETI ALVES

Data de Nascimento: 21/07/1956

Cns: 703009803199675,898001242632826

Telefone: (17) 99164-8598 Comercial: Celular: (17) 99121-6665 Recado:

Prontuário:

Data Exame: 19-09-2025**Horário: 12:00****CHEGAR ÀS: 11:50**

Exame: CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)

Local: SANTA CASA VOTUPORANGA

Endereço: RUA MINAS GERAIS, 3051
PATRIMONIO NOVO
VOTUPORANGA - SP**Ponto de Referência:**LOCAL DO EXAME: TOGNI MEDICINA NUCLEAR.
AV. DA SAUDADE 2803 -
ANEXO SANTA CASA DE VOTUPORANGA
TEL (17) 3421-0095/3405-9135
WHATSAPP- (17) 99742-9966**Orientação: EXAME REALIZADO EM 2 DIAS**

LIMITAÇÃO DO APARELHO-148KG

OBS: PACIENTE ACAMADO POR FAVOR AVISAR A MEDICINA NUCLEAR COM ANTECEDÊNCIA

OBS: NÃO É PERMITIDO ACOMPANHANTES: GESTANTE E MENORES DE IDADE.

RESERVAR O DIA TODO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME.

OBS: NÃO É PERMITIDO ACOMPANHANTES: GESTANTE E MENORES DE IDADE.

SUSPENDER 24HS ANTES- CAFE, CHOCOLATE, CHA MATE, COCA COLA, PEPSI, BEBIDAS ALCOOLICAS, ALIMENTOS QUE
CONTENHAM CAFEINA E MEDICACOES QUE CONTENHAM CAFEINA (DORFLEX/NEOSALDINA).

NAO VIR EM JEJUM SE ALIMENTAR ANTES DE FAZER O EXAME: COMO PAO, BOLACHA, FRUTAS, SUCO, LEITE PURO.

NAO SUSPENDER MEDICACOE SEM ORDENS MEDICAS.

NAO FUMAR NO DIA DO EXAME.

PARA TESTE ERGOMETRICO: CALÇA, CAMISA, SHORT, BERMUDA, USAR TENIS (SE TIVER) OU SAPATO COM SOLA DE BORRACHA.

MULHER: NAO USAR VESTIDO OU SAIA.

AO TOMAR BANHO ESFREGAR BEM O PEITO.

SE O TESTE ERGOMETRICO FOR REALIZADO PERIODO DA TARDE, ALMOCAR 2 HS ANTES DO EXAME.

OBS: NÃO É NECESSÁRIO ACOMPANHANTE SOMENTE SE O PACIENTE NECESSITAR.

Preparo: PREPARO

EXAME REALIZADO EM 2 DIAS

LIMITAÇÃO DO APARELHO-148KG

OBS: PACIENTE ACAMADO POR FAVOR AVISAR A MEDICINA NUCLEAR COM ANTECEDÊNCIA

TEL (17) 3421-0095/3405-9135

WHATSAPP- (17) 99742-9966

RESERVAR O DIA TODO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME.

SUSPENDER 24HS ANTES- CAFE, CHOCOLATE, CHA MATE, COCA COLA, PEPSI, BEBIDAS ALCOOLICAS, ALIMENTOS QUE
CONTENHAM CAFEINA E MEDICACOES QUE CONTENHAM CAFEINA (DORFLEX/NEOSALDINA).

NAO VIR EM JEJUM SE ALIMENTAR ANTES DE FAZER O EXAME: COMO PAO, BOLACHA, FRUTAS, SUCO, LEITE PURO.

NAO SUSPENDER MEDICACOE SEM ORDENS MEDICAS.

NAO FUMAR NO DIA DO EXAME.

PARA TESTE ERGOMETRICO: CALÇA, CAMISA, SHORT, BERMUDA, USAR TENIS (SE TIVER) OU SAPATO COM SOLA DE BORRACHA.

MULHER: NAO USAR VESTIDO OU SAIA.

AO TOMAR BANHO ESFREGAR BEM O PEITO.

SE O TESTE ERGOMETRICO FOR REALIZADO PERIODO DA TARDE, ALMOCAR 2 HS ANTES DO EXAME.

OBS: NÃO É NECESSÁRIO ACOMPANHANTE SOMENTE SE O PACIENTE NECESSITAR.

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3405-9133**Solicitante: AME SJ RIO PRETO****Usuário: JESSICA C. BARBOSA****Controle: 262912129 - 11-09-2025 07:46****No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:**CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais,
Cartão SUS, Comprovante de Endereço e
Encaminhamento Médico.