**OSP**

|  |
| --- |
| **HOSPITAL REGIONAL DO GAMA**  **UNIDADE DE ANESTESIOLOGIA E MEDICINA PERIOPERATÓRIA (UAMP)**  **AMBULATÓRIO MULTIPROFISSIONAL DE MEDICINA E ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIO**  **(AMME-HRG)** |

**ITAL R**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ATENDIMENTO** |

**EGIONAL DO GAMA**

**UNIDADE DE ANESTESIOLOGIA E MEDICINA PERIOPERATÓRIA (UAMP)**

**SENHORES PACIENTES INFORMAMOS QUE PARA O ATENDIMENTO NESTE AMBULATÓRIO SERÁ NECESSÁRIO APRESENTAR:**

* **Pedido de cirurgia;**
* **Cartão de atendimento hospitalar;**
* **Documento de identificação pessoal;**
* **Exames pré-operatórios de acordo com as recomendações mínimas.**