

Nome: _____

AGENDADA PARA O DIA : _____ / _____ / _____ ÀS _____ H

INSTRUÇÕES:

- ✓ VENHA AO HOSPITAL ACOMPANHADO. PACIENTE FICARÁ INTERNADO POR 24H, CASO NÃO POSSA COMPARECER, POR FAVOR, TELEFONE PARA COMUNICAR.
 - ✓ **JEJUM:** NÃO COMER OU BEBER NADA **4 HORAS** ANTES DO EXAME. A ÚLTIMA REFEIÇÃO DEVE SER “LEVE”.
 - ✓ USE NORMALMENTE SUA MEDICAÇÃO DIÁRIA (“RECEITA DO MÉDICO”)
 - ✓ **TOMAR AAS** (ASPIRINA®, SOMALGIN®) DE 100MG - 1 COMPRIMIDO APÓS O ALMOÇO (INICIAR DESDE JÁ).
 - ✓ **TOMAR CLOPIDOGREL 75MG - 1 COMPRIMIDO PELA MANHÃ.** INICIAR 3 DIAS ANTES DA ANGIOPLASTIA E APÓS O PROCEDIMENTO, O TEMPO DE USO SERÁ INDICADO PELO MÉDICO)
 - ✓ **SE FOR DIABÉTICO E FIZER USO DE REMÉDIOS PARA DIABETES : ESTES REMÉDIOS, INCLUSIVE (INSULINA E METFORMINA) NÃO DEVEM SER TOMADOS NA NOITE ANTERIOR E NO DIA DO PROCEDIMENTO . O USO DE METFORMINA NA VÉSPERA, NÃO CONTRA INDICA O PROCEDIMENTO.**
 - ✓ SE O PACIENTE FIZER USO DE ANTICOAGULANTE, (**MAREVAN , XARELTO (Rivaroxabana) , ELIQUIS (Apixabana)** ou **PRADAXA (Dabigatrana)** SUSPENDER 3 DIAS ANTES DO PROCEDIMENTO.
 - ✓ TRAGA DOCUMENTOS: IDENTIDADE / CPF / COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE. (O ACOMPANHANTE DEVERÁ TRAZER IDENTIDADE).
 - ✓ PARA PACIENTES INTERNADOS: **TRAZER PEDIDO MÉDICO ASSINADO E CARIMBADO, PRONTUÁRIO**
- OBS: FAVOR TRAZER CHINELOS.**