

**ENDOSCOPIA
PREPARO**

NOME:	IDADE:
PRONTUARIO:	DATA: ____/____/____

Os horários marcados são a previsão de atendimento, portanto o paciente deve chegar de 15 a 30 minutos adiantado, a fim de que se realizem os procedimentos burocráticos como: cadastro em tempo hábil.

- O paciente deve estar munido da solicitação médica, boleto de marcação, xérox do RG, Cartão do SUS, comprovante de residência.
- trazer acompanhante com idade mínima de 18 e máxima de 60 anos.
- caso o paciente esteja desacompanhado o exame não será realizado.

O acompanhante deve permanecer na Policlínica até o exame terminar e o paciente obter alta.

OBS:

- **Pacientes cardíacos devem trazer parecer cardiológico, casos contrários não poderão fazer o exame.**
- **A idade mínima para a realização do exame é de 15 anos sendo que o paciente deve ter no mínimo 50 kg e a máxima é de 80 anos;**
- **Fica terminantemente proibido o uso de motocicleta para deslocamento após realização do exame, seja pilotando ou apenas passageiro.**

VÉSPERA (01 DIA ANTES) DO EXAME:

DIETA LEVE À NOITE;

DIA DO EXAME: ____/____/____ HORA:

MANHÃ:

Estar em Jejum de no mínimo 08 horas;
Não beber água antes do exame;
Não ingerir café, leite ou suco de cores fortes;

Obs:

- Se hipertenso, fazer uso da medicação às **05:00 horas da manhã** com o mínimo de água possível.
- Em situação de sangramento, anemia, varizes de esôfago ou condições clínicas semelhantes, trazer hemograma recente de até 15 dias.

**CASO AS RECOMENDAÇÕES ACIMA DESCRITAS NÃO FOREM SEGUIDAS,
O EXAME SERÁ SUSPENSO.**