

Orientações para Atendimento

Atendimento realizado por: _____

Data: ____/____/____

Jejum de _____ horas.

Trazer: () Urina () Fezes () Outros _____

Valor orçado e convênio: _____

Orçamento válido por 15 dias.

Recomendações:

1. O jejum deverá ser feito conforme estabelecido acima e **não ultrapassar 14 horas** de jejum;
2. Durante o jejum água pode ser tomada como de costume;
3. **Evitar esforço físico** no dia anterior à coleta de Colesterol, Triglicérides, HDL, TGO, TGP, CK e PSA;
4. **Evitar consumir bebidas alcoólicas** 72 horas antes da coleta de Triglicérides, TGO, TGP, Gama GT e PSOSR;
5. Medicamentos de uso contínuo podem ser tomados normalmente ou conforme orientação médica. **Todos os medicamentos em uso deverão ser informados no momento do cadastro**, se necessário trazer receita médica.
6. Insulina e medicamentos para tireóide deverão ser tomados após coleta de sangue;
7. Após a ingestão de laxantes, aguardar pelo menos 3 dias para a realização de exames.
8. Evitar fumar 12 horas antes da realização do exame ou pelo menos no dia da coleta.
9. Coletar **urina e fezes** em frasco apropriado fornecido pelo laboratório, de acordo com **instruções recomendadas**, entregar no laboratório logo após coleta.
10. Para cultura de urina, PSA e espermograma trazer questionário preenchido.

Observações:

1. Para o cadastro é necessário apresentar documento de identificação com foto, pedido médico e carteira do convênio atualizada, se houver.
2. **O pagamento deverá ser efetuado na hora do cadastro.**
3. Verifique o tempo de validade do seu pedido e/ou guia de convênio.

Outras Orientações, se aplicável:

