ORIENTAÇÃO AOS PACIENTES QUE SERÃO SUBMETIDOS:

AVALIAÇÃO CATETERSMO CARDÍACO PEDIÁTRICO

FAIXA ETÁRIA: 0 a 17 anos 11 meses e 29 dias.

DOCUMENTOS DO PACIENTE: CÓPIA DA IDENTIDADE, CPF, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, CARTÃO DO SUS.

TRAZER PEDIDO MÉDICO EM IMPRESSO APAC (ALTO CUSTO);

TRAZER O AGENDAMENTO DA REGULAÇÃO COM A CHAVE DE AUTORIZAÇÃO

DOCUMENTOS DO ACOMPANHANTE: CÓPIA DA IDENTIDADE

CHEGADA DO PACIENTE COM ACOMPANHANTE: 30 MINUTOS ANTES DO HORÁRIO MARCADO

MANTER AS MEDICAÇÕES PRESCRITAS PELO MÉDICO

TRAZER LISTA DOS NOMES DAS MEDICAÇÕES EM USO

TRAZER LAUDO DO ECOCARDIOGRAMA ANTERIOR (SE HOUVER)

TRAZER TODOS OS EXAMES REALIZADOS ATÉ O MOMENTO

AO CHEGAR NO IECAC DIRIGIR-SE AO NIR

CONTATO NIR/IECAC: 23348102 OU E-MAIL: nir@iecac.fs.rj.gov.br

Obs: Atentar para todas as orientações para que não ocorra o descumprimento de qualquer ítem acima, pois acarretará o cancelamento do exame