

DATA DO EXAME: _____ // _____ // _____ / HORÁRIO: _____ HORA

NOME DO PACIENTE: _____

PREPARO DE PEQUENA CIRURGIA LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS

PARA QUE O PROCEDIMENTO SEJA REALIZADO O PACIENTE DEVE:

Seguir rigorosamente as orientações do dia do procedimento.

NO DIA DO PROCEDIMENTO:

- Dieta Normal;
- Não precisa estar em jejum;

OBSERVAÇÃO:

Caso o paciente não puder comparecer para realizar o exame ele deverá avisar, com antecedência para que possamos ofertar a vaga para outro paciente.