

POR SU SEGURIDAD: Informe a tiempo sus antecedentes médicos y cumpla con lo siguiente:

EN ADULTOS

DÍA DEL EXAMEN

- Venir acompañado.
- El medicamento debe guardarse en un lugar fresco o en la puerta de la nevera. Debe traerla en buen estado y sellada.
- No consumir bebidas alcohólicas, ni sustancias psicoactivas.
- Traer **copia de la Orden Médica.**
- **Traer Historia Clínica o Resumen de la misma.**
- Traer **estudios anteriores** (Ecografías, TAC, RX, Laboratorios) referentes al área de estudio.
- Traer Autorización (es) del servicio **Original y Vigente.** Verificar si cancela **COPAGO o Cuota Moderadora.**
- Traer documento de identidad y carnet (si aplica).

SU CITA ES EL DIA: _____ **A LAS:** _____

RECUERDE: USTED REQUIERE DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE ESTUDIO.

Revisión: 14-Junio-2018

POR SU SEGURIDAD: Informe a tiempo sus antecedentes médicos y cumpla con lo siguiente:

EN ADULTOS

DÍA DEL EXAMEN

- Venir acompañado.
- El medicamento debe guardarse en un lugar fresco o en la puerta de la nevera. Debe traerla en buen estado y sellada.
- No consumir bebidas alcohólicas, ni sustancias psicoactivas.
- Traer **copia de la Orden Médica.**
- **Traer Historia Clínica o Resumen de la misma.**
- Traer **estudios anteriores** (Ecografías, TAC, RX, Laboratorios) referentes al área de estudio.
- Traer Autorización (es) del servicio **Original y Vigente.** Verificar si cancela **COPAGO o Cuota Moderadora.**
- Traer documento de identidad y carnet (si aplica).

SU CITA ES EL DIA: _____ **A LAS:** _____

RECUERDE: USTED REQUIERE DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE ESTUDIO.

Revisión: 14-Junio-2018