

## **INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA CONSULTA, EXAMES E CIRURGIA BARIÁTRICA**

ESTAR NO LOCAL E HORÁRIO COMBINADOS COM A SECRETÁRIA DO MÉDICO.

- **LOCAL DOS EXAMES:** ENTRADA 2 “ACESSO PELA RAMPA”
- **LOCAL PARA INTERMANETO DA CIRURGIA:** RECEPÇÃO CENTRAL 3

- FAZER 3 DIAS DE DIETA ANTES DA CIRURGIA (CONFORME ORIENTAÇÃO DA SUA NUTRICIONISTA), 1º DIA PASTOSO, 2º E 3º LÍQUIDO E JEJUM ABSOLUTO 12 HORAS ANTES DE EXAMES E CIRURGIA.

### **INFORMAR:**

- PROCEDIMENTO CIRÚRGICO SE CORTE OU VÍDEO (HÉRNIAS OU CÁLCULOS NA VESÍCULA), TÉCNICA DA CIRURGIA BARIÁTRICA, SE SLEEVE OU BYPASS, DEVE SER DECIDIDA ENTRE O PACIENTE E MÉDICO.
- POSSÍVEIS ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

### **TRAZER OBRIGATORIAMENTE:**

- ACOMPANHANTE PARA ENDOSCOPIA (CASO FOR FAZER NO HOSPITAL)
- O TERMO DE CONSENTIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO POR 2 TESTEMUNHAS SENDO PARENTESCO DE 1º GRAU (PAIS, AVÓS, IRMÃOS OU FILHOS, MAIORES DE 18 ANOS) TODAS AS PÁGINAS.
- **TESTE DE GRAVIDEZ BETA HCG DE 3 A 5 DIAS ANTES DA CIRURGIA (EXCETO PACIENTES LAQUEADA OU QUE TENHAM HISTERECTOMIA)**

### **NÃO É PERMITIDO:**

- ACESSÓRIOS: (BRINCO, PULSEIRA, ANEL, CORRENTES, RELÓGIO, PIERCINGS, MEGA HAIR OU SEMELHANTES, UNHAS POSTIÇAS EM GERAL, CÍLIOS POSTIÇOS E NEM ESMALTE PÉ E MÃO.
- BARBA, CAVANHAQUE E BIGODE OU AINDA, PELOS NA REGIÃO DE TÓRAX E ABDOME.
- INFORMAR DOENÇAS PRÉ EXISTENTES: DIABETES, PRESSÃO ALTA, SE FAZ USO DE MEDICAMENTOS E QUAIS SÃO, EXEMPLO:
  - \* GLIFAGE E/OU HIDROCLOROTIAZIDA: PARAR 24 HORAS ANTES DA CIRURGIA.
  - \* METFORMINA: PARAR 48 HORAS ANTES DA CIRURGIA.
  - \* AAS E/OU ANTICOAGULANTES: PARAR 7 DIAS DA CIRURGIA.

**ALTA MÉDICA:** NO DIA SEGUINTE APÓS A CIRURGIA E PARA VOLTAR PAFRA A RESIDÊNCIA NO QUINTO DIA APÓS O PROCEDIMENTO POR VÍDEO E NO SÉTIMO DIA APÓS O PROCEDIMENTO DE CORTE É NECESSÁRIO FICAR NAS PROXIMIDADES DO HOSPITAL EM ATÉ 130KM PARA RETORNO DE 7 DIAS NO AMBULATÓRIO PARA AVALIAÇÃO MÉDICA.

- DEVIDO À PANDEMIA, NO PACOTE ENFERMARIA NÃO É PERMITIDO USO DE CELULAR E NEM VISITA/ACOMPANHANTE NO PERÍODO DE INTERNAMENTO.
- OS PERTENCES SERÃO ENTREGUES SOMENTE NO DIA DA ALTA HOSPITALAR.
- TRAZER PASTA E ESCOVA DE DENTES E CHINELO.

### **AGENDAMENTO DE CONSULTA, EXAMES E CIRURGIA COM AS SECRETÁRIAS:**

41 99603-1107 / 41 3515-4015/ 41 3513-3909 / 41 3513-3912

### **ORÇAMENTOS E DÚVIDAS SOBRE PAGAMENTOS:**

SETOR FINANCEIRO 41 3679-8279 / 41 3515-4025 / 3679-8789