

## INFORMAÇÕES PARA CIRURGIA

– LOCAL PARA INTERNAMENTO: RECEPÇÃO CENTRAL 3  
**ESTAR NO LOCAL NO HORÁRIO COMBINADO COM A SECRETÁRIA DO MÉDICO.**

- FAZER DIETA ANTES DA CIRURGIA (CONFORME ORIENTAÇÃO) E JEJUM ABSOLUTO DE 12 HORAS.

**IMC ATÉ 49:** 3 DIAS DE DIETA.

**IMC ACIMA DE 50:** 10 DIAS DE DIETA.

**CONFIRMAR PROCEDIMENTO CIRÚRGICO:** VÍDEO/CORTE, TÉCNICA DA CIRURGIA SLEEVE/BYPASS (SE TIVER PREFERÊNCIA). HÉRNIAS OU CÁLCULOS NA VESÍCULA, POSSÍVEIS ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

**A ESCOLHA DA ACOMODAÇÃO É DECIDIDA NO MOMENTO DO AGENDAMENTO DA CIRURGIA, APÓS O AGENDAMENTO, A MUDANÇA SÓ SERÁ PERMITIDA COM ATÉ 5 DIAS DE ANTECEDÊNCIA.**

- NA OPÇÃO PELA ACOMODAÇÃO APARTAMENTO 2 LEITOS/ENFERMARIA, NÃO É PERMITIDO ACOMPANHANTE. OS HORÁRIOS DE VISITAS SÃO: DAS 9H ÀS 11H E DAS 14H ÀS 17H.

- NA OPÇÃO PELA ACOMODAÇÃO APARTAMENTO INDIVIDUAL/SUÍTE, É PERMITIDO ACOMPANHANTE EM TEMPO INTEGRAL.

### **TRAZER OBRIGATORIAMENTE:**

- TRAZER IMPRESSO E PREENCHIDO: HISTÓRICO DE ENFERMAGEM E TERMO DE CONSENTIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO **TODAS AS PÁGINAS** POR 2 TESTEMUNHAS .

**\*NÃO SERÁ ACEITO O TERMO DE CONSENTIMENTO COM RASURAS OU FALTA DE ASSINATURAS.**

- **TESTE DE GRAVIDEZ BETA HCG DE, NO MÁXIMO, 3 DIAS ANTES** DA CIRURGIA, (EXCETO PACIENTE LAQUEADA OU HISTERECTOMIZADA). SE OS EXAMES FOREM REALIZADOS NO HOSPITAL ANGELINA CARON, NÃO É NECESSÁRIO TRAZER TESTE DE GRAVIDEZ.

### **NÃO É PERMITIDO:**

- ACESSÓRIOS COMO, BRINCO, PULSEIRA, ANEL, CORRENTES, RELÓGIO, *PIERCINGS*, *MEGAHAIR* OU SEMELHANTES, UNHAS POSTIÇAS EM GERAL, ESMALTE PÉ E MÃO E CÍLIOS POSTIÇOS.

**HOMENS**, RETIRAR 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, POR 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.

\* **PARAR COM ANTICONCEPCIONAL (COMPRIDO)** 30 DIAS ANTES DA CIRURGIA.

\* **NÃO FUMAR** (30 DIAS ANTES DA CIRURGIA).

INFORMAR NO MOMENTO DO INTERNAMENTO, O TELEFONE DO FAMILIAR, SE NECESSÁRIO, O HOSPITAL ENTRARÁ EM CONTATO.

APÓS O PROCEDIMENTO É NECESSÁRIO FICAR NAS PROXIMIDADES DO HOSPITAL, QUEM RESIDE A MAIS DE 130KM, ATÉ A DATA DA AVALIAÇÃO MÉDICA (RETORNO DE 7 DIAS)

**ALTA MÉDICA DO HOSPITAL:** NO DIA SEGUINTE APÓS A CIRURGIA (PELA MANHÃ),  
**CASO NECESSITE DE UTI:** ALTA APÓS 48 HORAS.

**ALTA MÉDICA COM CONSULTA AMBULATORIAL:** SÉTIMO (7º) DIA, CONTANDO COM O DIA APOS A CIRURGIA. (Ex, operou na segunda, retorna na próxima segunda)

CASO PRECISE DE ATESTADO, SOLICITAR AO MÉDICO NA ALTA DO DIA SEGUINTE À CIRURGIA. RECEITA PARA COMPRA DE MEDICAMENTOS, O MÉDICO FORNECERÁ NA ALTA.

**- TRAZER PARA O DIA DA CIRURGIA:**

KIT DE HIGIENE PESSOAL, CHINELO/PANTUFA E ROUPÃO.

O HOSPITAL DISPONIBILIZA: COBERTOR, TRAVESSEIRO, TOALHA E CAMISOLA.

COM A SECRETÁRIA DO SEU MÉDICO PODERÁ ADQUIRIR, NO DIA DOS EXAMES OU CIRURGIA, SEU KIT PÓS CIRÚRGICO (MEIA E RESPIRON, CIRURGIA POR VÍDEO E MEIA, CINTA E RESPIRON, CIRURGIA POR CORTE).

OBS.: O HORÁRIO DO INTERNAMENTO PARA CIRURGIA, SERÁ INFORMADO PELA SECRETÁRIA 1 DIA ANTES PESSOALMENTE OU PELO WHATSSAP.

**OBS.:** A PARTIR DO 1º MÊS APÓS A CIRURGIA CONTA COMO UMA NOVA CONSULTA, NO VALOR DE R\$ 300,00. OS ACOMPANHAMENTOS SÃO: 1/4/8/12/18 MESES E ANUALMENTE.

VALORES A PARTE DO ORÇAMENTO A SEREM ACERTADOS COM A SECRETÁRIA:

**INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA (SOMENTE EM DINHEIRO)**

R\$ 450,00 (CIRURGIA PARTICULAR)

(Caso seja necessário um procedimento adicional terá o acréscimo de R\$ 150,00).

R\$ 500,00 (CIRURGIA CONVÊNIO).

**BOTA PNEUMÁTICA (SOMENTE EM DINHEIRO)**

R\$ 250,00 é para usar somente no centro cirúrgico (obrigatório).

R\$ 700,00 é para usar no centro cirúrgico e no quarto até o dia da alta (opcional).

**VITAMINA B12 (CARTÃO/PIX OU DINHEIRO):**

R\$ 120,00 NO DIA DOS EXAMES OU NO DIA DO RETORNO DE 7 DIAS.

NO CASO DE UM SEGUNDO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO JUNTO À BARIÁTRICA VERIFICAR VALORES DIRETAMENTE COM A SECRETÁRIA.

(Ex: Hérnias, vesícula e outros)

AGENDAMENTO DE CONSULTA, EXAMES E CIRURGIA COM AS SECRETÁRIAS:  
41 99603-1107 / 41 3513-3909 / 41 3513-3912 / 41 3515-4015

ORÇAMENTOS E DÚVIDAS SOBRE PAGAMENTOS  
41 3679-8279 / 41 3515-4025 / 3679-8789