

## INFORMAÇÕES PARA CIRURGIA

**ESTAR NO LOCAL E HORÁRIO COMBINADO COM A SECRETÁRIA DO MÉDICO PARA O INTERNAMENTO (RECEPÇÃO CENTRAL 3).**

- FAZER DIETA ANTES DA CIRURGIA (CONFORME DIETA INFORMADA PELA SECRETÁRIA DO MÉDICO) 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/ROBÓTICA, TÉCNICA DA CIRURGIA SLEEVE/BYPASS/BIPARTIÇÃO (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, OS HORÁRIOS DE VISITAS SÃO: DAS 9H ÀS 11H E DAS 14H ÀS 21H.

- NA OPÇÃO PELA ACOMODAÇÃO APARTAMENTO INDIVIDUAL/SUÍTE, É PERMITIDO ACOMPANHANTE EM TEMPO INTEGRAL, (CASO O PACIENTE PRECISAR DE UTI, O FAMILIAR NÃO PERMANECE NA ACOMODAÇÃO DURANTE O PERÍODO QUE O PACIENTE PERMANECER NA UTI. ASSIM QUE O PACIENTE RETORNAR PARA O QUARTO O FAMILIAR PODERÁ ACOMPANHAR).

### **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 E CIRURGIA NO DIA SEGUINTE, 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 NA MÃO, ABSORVENTE INTERNO, LENTE DE CONTATO E CÍLIOS POSTIÇOS.

**HOMENS**, RETIRAR BARBA, CAVANHAQUE E BIGODE OU AINDA, PELOS NA REGIÃO DO 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 MAIS DE 100KM, ATÉ A DATA DA AVALIAÇÃO MÉDICA (RETORNO DE 7 DIAS POR VÍDEO E DE 4 A 5 DIAS, PARA ROBÓTICA).

**ALTA MÉDICA DO HOSPITAL:** NO DIA SEGUINTE APÓS A CIRURGIA (PELA MANHÃ).

**CASO NECESSITE DE UTI:** ALTA HOSPITALAR APÓS 48 HORAS, APROXIMADAMENTE.

**RETORNO COM CONSULTA AMBULATORIAL, SOMENTE PRESENCIAL:** SÉTIMO (7º) DIA POR VÍDEO, CONTANDO DO DIA APÓS A CIRURGIA (ex.: operou na segunda, retorna na próxima segunda) OU AINDA, QUINTO (5º) PARA ROBÓTICA, CONTANDO COM O DIA APÓS A CIRURGIA.

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 E CHINELO, (CASO QUEIRA PODERÁ TRAZER PIJAMA).

O HOSPITAL DISPONIBILIZA: COBERTOR, TRAVESSEIRO, TOALHA E CAMISOLA/PIJAMA DE USO NO HOSPITAL.

COM A SECRETÁRIA DO SEU MÉDICO PODERÁ ADQUIRIR, NO DIA DOS EXAMES OU DA CIRURGIA, SEU KIT PÓS CIRÚRGICO: MEIA ANTITROMBOSE, (AS MEDIDAS SÃO TIRADAS NA HORA), RESPIRON, SABONETE ANTISSEPTICO, COLA CIRÚRGICA OU FITA PARA CURATIVO.

**OBS.:** O HORÁRIO DO INTERNAMENTO PARA CIRURGIA (NÃO SABEMOS O HORÁRIO DO PROCEDIMENTO), 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\$ 400,00. OS ACOMPANHAMENTOS SÃO: 1/4/8/12/18 MESES E ANUALMENTE.

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

**INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA (DINHEIRO/PIX)**

R\$ 450,00 (CIRURGIA PARTICULAR)

R\$ 500,00 (CIRURGIA CONVÊNIO).

**BOTA PNEUMÁTICA (SOMENTE EM DINHEIRO)**

R\$250,00 (em dinheiro) = uso **OBRIGATÓRIO** durante o procedimento cirúrgico ou R\$700,00 (em dinheiro), se o paciente desejar/precisar utilizar no quarto ou UTI (se for solicitado diária de UTI), até o dia seguinte à cirurgia para ambos os casos.

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

R\$ 110,00

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

(Ex: hérnia, retirada de vesícula, retirada de excluso ou 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