



PREPARAÇÃO RECTOSIGMOIDOSCOPIA

A Colonoscopia pedida pelo seu Médico Assistente é importante para esclarecer as suas queixas intestinais.

PREPARAÇÃO

É muito importante que os seus intestinos estejam limpos e para tal deverá cumprir o seguinte:

- **Dois dias antes do exame não coma:** Carne, legumes, feijão, ervilhas, grão, leite e derivados;
- Compre na sua Farmácia um frasco de CLYSS-GO e um MICROLAX;
- Na véspera do exame à noite faça um clister de limpeza com 1,5 litros de água e o Microlax;
- Uma (1) hora antes de sair de casa faça o CLYSS-GO conforme as instruções da embalagem;
- No dia do exame pode fazer um pequeno-almoço ligeiro;
- Em caso de dúvidas: contactar o Serviço de Gastrenterologia – 253 801 010

CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIMENTO PARA ACTOS MÉDICOS _____

PROCEDIMENTO MÉDICO	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

PACIENTE / PAIS / REPRESENTANTE LEGAL
<ul style="list-style-type: none">▪ Por favor, leia com atenção todas as indicações constantes neste documento.▪ Se não estiver completamente esclarecido, não hesite em solicitar mais informações ao Médico.▪ Verifique se todas as informações estão corretas e assine este documento. <p>Tomei conhecimento, e que aceito realizar o exame mediante as condições acima descritas. Declaro que concordo com o que me foi proposto e explicado pelo meu Médico Assistente. Autorizo a realização dos atos Médicos indicados, bem como os procedimentos adicionais que sejam necessários no meu próprio interesse e justificados por razões clínicas.</p> <p>ASSINATURA: _____</p> <p>NOME: _____</p> <p>B.I./C.C. n.º: _____ de ____ / ____ / ____ passado pelo Arquivo de Identificação de _____.</p> <p>MORADA: (caso não seja o paciente) _____</p> <p>_____</p> <p>GRAU DE PARENTESCO: _____</p>