

|             |             |
|-------------|-------------|
| 1- Paciente |             |
| 2- Leito    | 3- Registro |

Cole aqui a etiqueta do paciente

**Exames agendados em qualquer horário – Pacientes adultos e crianças:**

**PREPARO INCLUSO NO ABDOME TOTAL**

- Não é necessário preparo: