



## PREPARO DE MAMOGRAFIA

**DIA DO EXAME:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_      **HORÁRIO:** \_\_\_\_\_

**\*NÃO USAR DESODORANTE**

**\*NÃO PASSAR CREME NOS SEIOS**

**\*IMPRESINDÍVEL TRAZER O EXAME ANTERIOR**

**Obs.: \*Favor chegar 20 minutos antes do horário agendado;**

**\* Portando RG, CPF, CARTEIRINHA DO CONVÊNIO E PEDIDO MÉDICO**

**\*Para obter mais informações entre em contato:**

**(35) 3629-9700 ou pelo whats (35)98817-2554**