



ULTRASSOM PÉLVICO TRANSVAGINAL

Exame agendado para o dia: ____/____/____ às _____

PREPARO: No dia anterior tomar 30 gotas de LUFTAL 3 x no dia.

Obs: *Favor chegar 20 minutos antes do horário agendado, portando RG, CPF, CARTEIRA DO CONVÊNIO E PEDIDO MÉDICO.

Para obter mais informações entre em contato: (35) 3629-9700 ou pelo whats (35) 98817-2554