



PREPARO DE ULTRASSOM DE MAMAS

DIA DO EXAME: ___ / ___ / ___ **HORÁRIO:** _____

- *TRAZER PEDIDO MÉDICO
- *ÚLTIMA MAMOGRAFIA
- *ÚLTIMO ULTRASSOM DE MAMAS

(ACIMA DOS 40 ANOS OBRIGATÓRIO TRAZER OS EXAMES ANTERIORES)

- 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