



Hospital Estadual Bauru

Av. Eng. Luís Edmundo C. Coube, 1-100

CEP: 17.033-360 Bauru/SP

Telefone: (14) 3103-7777

**ORIENTAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO
ULTRASSOM PÉLVICO
(Vias Urinárias, Renal, Próstata e Abdome Inferior)**

3 horas antes do exame:

- Tomar 4 copos de água, 3 horas antes do exame.
- **Nas 3 horas anteriores ao exame, evitar urinar.**
- Trazer o pedido do exame.

DATA DO EXAME: ____ / ____ / ____ **HORÁRIO:** _____

Local: Bloco 3 - Serviço de Diagnóstico.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco pelo ramal 3535.