



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

URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL

ESTUDO URODINÂMICO

15 dias antes (dia ____/____/____):

- Colher exames de URINA I e UROCULTURA.

ATENÇÃO! Trazer os resultados dos exames de Urina I e Urocultura, caso o paciente não os tenha realizado no HEB.

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

Local: Bloco 3 - Serviço de Diagnóstico

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