

	NOMBRE PREPARACIÓN PARA IMÁGENES DE SIMULACIÓN		CÓDIGO 05-1-FT-010
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	PROCESO MISIONAL	VERSIÓN 001

TAC DE CRÁNEO CONTRASTADO

FECHA: _____ HORA: _____ LUGAR: _____

EL DIA DEL PROCEDIMIENTO

- Presentarse 1 hora antes de la cita asignada _____.
- Disponer de 1 hora para la realización del examen.
- Asistir acompañado por un adulto responsable **Obligatorio**.
- Presentar documento de identidad.
- Traer radiografías, tomografías, resonancias o exámenes relacionados con su diagnóstico.
- Los medicamentos que el paciente toma de rutina deben ser ingeridos con poca agua, nunca suspenderlos.
- Traer cabello limpio y seco, sin lacas ni ganchos.
- Se recomienda asistir con ropa cómoda, sin maquillaje.
- El paciente no debe tener gripa, ni tos, ni fiebre el día del examen informar de inmediato.
- Deben tener seis (6) horas de ayuno.
- Tener examen de creatinina menor a un mes, (este examen se toma en el servicio de radiocirugía, antes de procedimiento).