

PROCESO ASISTENCIAL	CODIGO: AS-IMG-IN-032
SUBPROCESO IMAGENOLOGÍA	VERSION: 3
PREPARACIÓN CAVOGRAFÍA	ACTUALIZACION: 05-09-2016

Señor usuario se le realizará una **CAVOGRAFIA**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

POR FAVOR INFORME E INDIQUENOS PREVIAMENTE AL DESARROLLO DE ESTA PREPARACIÓN SI **USTED PRESENTA ALERGIAS** EN LA TOMA DE MEDICAMENTOS, O AL INGERIR ALIMENTOS (comida de mar, entre otros) Y SI SUFRE DE RINITIS, ASMA U OTRO TIPO DE ALERGIAS

1. Venir completamente en ayunas
2. Venir con un acompañante
3. Traer la historia clínica y los estudios que se haya realizado anteriormente
4. Traer orden médica, autorización de la EPS y copia de fallo de tutela o CTC si es su caso.
5. Tener prueba de creatinina reciente (**no mayor a 15 días de tomada**).
6. Asistir puntualmente a su cita.
7. No olvide comentar con la persona que le asigne la cita los medicamentos que está tomando actualmente para darle las indicaciones de suspensión o continuidad del tratamiento en día de la cita.

**Nota:** No olvide llevar los resultados del examen debe llevarlos a su médico tratante.