

PROCESO ASISTENCIAL	CODIGO: AS-IMG-IN-043
SUBPROCESO IMAGENOLÓGIA	VERSION: 3
PREPARACIÓN TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR CON MEDIO DE CONTRASTE VENOSO	ACTUALIZACION: 05-09-2016

Señor usuario se le realizará una TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR CON MEDIO DE CONTRASTE VENOSO

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 con seis (6) horas de ayuno.

Como requisito indispensable para tomar el TAC debe presentar la prueba de creatinina reciente (no mayor a 15 días de tomada).

Nota: No olvide llevar para su cita exámenes anteriores, historia clínica, autorización y orden médica. Los resultados del examen debe llevarlos a su médico tratante.