TESTE ERGOMÉTRICO

RECOMENDAÇÕES

1. Não fumar no dia do exame;
2. Não compareça ao exame em jejum. Recomendamos uma refeição matinal leve ou um copo de suco de laranja, por exemplo.**Não tomar café;**
3. Quando o exame for à tarde, deverá ter um intervalo de 2 horas de almoço;
4. Recomendamos se possível, o uso de sapato de sola flexível como o tênis;
5. Os pacientes do sexo feminino deverão comparecer vestindo calça comprida ou bermuda e blusa;
6. Solicitamos a confirmação do exame 24 horas antes do mesmo. Se tal fato não ocorrer será cancelado o exame;
7. No caso de desistência, pedimos a gentileza de telefonar para remarcar seu exame;
8. Paciente do sexo FEMININO: vir de soutien (preferencialmente sem o aro ou ferro, pois o contato pode ocorrer artefatos que poderá alterar o exame) e não vir de vestido.
9. **PESO:**_____ **e ALTURA:** _____

DATA EXAME: / / HORA: _____

OBSERVAÇÃO: Se o paciente fizer uso desses medicamentos: **ABLOK, ANGIPRESS, ATENOL, ATENOLOL, PROPRANOLOL, SELOPRESS, SELOZOK, TENADREN, TENORETIC, INDERAL, CORGARD, CONCOR, BICONCOR E NIBILET,** deverá suspendê-lo na véspera e no dia da realização do exame.