



## PREPARO PARA EXAME DE NASOFIBROLARINGOSCOPIA

### AGENDADO:

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      HORA \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

MÉDICO:

---

- Pedido médico válido somente por 30 dias;
- Verificar junto ao convênio médico a necessidade de autorização prévia;
- Trazer documentos: RG, carteira do convênio e pedido médico original;
- Chegar 30 minutos antes do horário agendado;
- Caso não seja possível comparecer, avisar com 24hs de antecedência na Central de Agendamentos.

Central de Agendamentos: (11) 5087-8787

2ª à 6ª das 7h às 20h.

Sábado das 7h às 18h.

# NASOFIBROLARINGOSCOPIA

Jejum absoluto de 2h (inclusive água).



HOSPITAL PAULISTA

Rua Dr. Diogo de Faria, 780  
Vila Mariana - São Paulo - SP  
CEP 04037-002 - Brasil

**PABX: (11) 5087-8700**