

PACIENTE: _____

FECHA: _____

Tener en cuenta las siguientes recomendaciones para la realización del examen.

1. Traer la orden del estudio, autorización de la entidad (EPS, Medicina prepagada, póliza, otras), fotocopia de documento de identidad (si aplica) y documento original de identidad.
2. Traer el listado o información de medicamentos que toma actualmente y los estudios relacionados con su enfermedad cardíaca.
3. Consumir alimentos con normalidad.
4. No suspender los medicamentos que toma normalmente.
5. No aplicar cremas o aceites en el tórax.
6. Presentarse a la hora indicada por el personal que le asignó la cita.
7. Traer los copagos o cuotas correspondientes.

Su cita está programada para el día _____ a las _____

Si su cita es en:

SEDE TESORO: Presentarse en el área de cardiología, en el 8 piso de la torre de hospitalización.

SEDE CENTRO: Presentarse en imágenes diagnosticas, en el 6 piso de la torre de urgencias, ingresar por portería principal.

Si no puede asistir a la cita, debe cancelarla con un día de anticipación así:

Para **EPS** 3269200 -**Medicina Prepagada Y Pólizas** 3269299, **Particular** 3269179.