

RECOMENDAÇÃO PARA ESPIROMETRIA

NOME: _____

DATA DE INÍCIO: ____ / ____ / ____ HORÁRIO: ____ : ____

COMPARECER 15 MINUTOS ANTES DO HORÁRIO MARCADO.

- NÃO USAR BRONCODILATADORES (BOMBINHAS & INALADORES).
- NÃO USAR (ANTIALERGICOS E ANTIGRIPAIS).
- **SUSPENDER POR 4 HORAS:** AEROLIN, AEROJET, AEROTIDE, BEROTEC, DUOVENT, CLENIL, COMBIVENT, BRICANYL, FENOZAN.
- **SUSPENDER POR 12 HORAS:** ALENIA, FORASEQG, SERETIDE, OXIS FOSTAIR, SYMBICORT, ONBRIZE, VANAIR, SEREVENT, RELVAR, FORAIL, FLUIR
- **SUSPENDER POR 48 HORAS:** POLARAMINE, RESPRIN, DESCON, ITELDANE, ALLEGRA, HISMANAL, CLARITIN, LORANIL, LORALERG.
- **SUSPENDER POR 6 HORAS:** CAFÉ, CHÁ, COCA-COLA, CIGARRO, E BEBIDA ALCOOLICA.
- NÃO FAZER JEJUM, EVITE REFEIÇÕES PESADAS ANTES DO EXAME
- CASO ESTEJA GRIPADO, REMARCAR O EXAME.

**LOCALIZAÇÃO
DA REALIZAÇÃO**



AMIGOS DO CORAÇÃO
AV. GETÚLIO VARGAS, 1666
CONTATO: (34) 3236-5766/3224-3600
 **(34) 99977-0968**