

## **ULTRASSONOGRAFIA**

### **Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)**

#### **1. PREPARO:**

- Sem preparo.

#### **2. CONTRAINDICAÇÃO:**

- Sem contraindicação

#### **3. OBSERVAÇÕES GERAIS:**

Trazer exames anteriores da região que será analisada (importante para a realização do laudo).

- Trazer pedido médico original datado no prazo de 30 (trinta) dias no dia de realização do exame.