



**LUÍS TOMÉ**

TÉCNICAS E DIAGNÓSTICOS, LDA

INSTITUTO DE ENDOSCOPIA DO CENTRO, COIMBRA

Urb. Quinta da Portela - R. Eduardo Correia - Lote 20, 11. Loja C

Nome Completo \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Doente IEC \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

SNS \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Médico de Família \_\_\_\_\_

Exame a efectuar: Endoscopia Alta \_\_\_\_\_ Colonoscopia \_\_\_\_\_ Anestesia \_\_\_\_\_

Dia do exame \_\_\_\_\_ Hora prevista \_\_\_\_\_

Usa lentes de contacto? \_\_\_\_\_ Tem próteses dentárias? \_\_\_\_\_

É fumador/a? \_\_\_\_\_

Tem ou teve crises de depressão ou ansiedade? \_\_\_\_\_

Tem diabetes? \_\_\_\_\_ Tem pacemaker ou desfibrilhador? \_\_\_\_\_

Já realizou uma endoscopia digestiva alta? \_\_\_\_\_ Foi operado ao estômago? \_\_\_\_\_

Já realizou alguma colonoscopia? \_\_\_\_\_ Foi operado ao intestino? \_\_\_\_\_

Tem ou teve pólipos do cólon? \_\_\_\_\_

Foi anestesiado/a para realizar alguma endoscopia? \_\_\_\_\_

Já teve problemas com alguma anestesia? \_\_\_\_\_

Algum familiar seu teve problemas anestésicos? \_\_\_\_\_

Tem ou teve doenças pulmonares? \_\_\_\_\_ Tem expectoração quando tosse? \_\_\_\_\_

Esteve constipado/a nas últimas 3 semanas? \_\_\_\_\_

Habitualmente tem as pernas inchadas? \_\_\_\_\_

Tem falta de ar (deitado, a andar, a subir escadas)? \_\_\_\_\_

Tem ou teve tensão alta? \_\_\_\_\_ Sofre de angina de peito? \_\_\_\_\_

Tem palpitações ou arritmia? \_\_\_\_\_

Tem ou teve algum enfarte do miocárdio? \_\_\_\_\_

Teve alguma trombose ou derrame cerebral? \_\_\_\_\_

Tem ou teve alguma doença muscular? \_\_\_\_\_

Tem ou teve convulsões ou desmaios? \_\_\_\_\_

**Inscriva o nome dos medicamentos que consome**

---

---

---

**Veja se consome algum dos medicamentos citados**

Acenocumarol (Sintron®) \_\_\_\_\_

Apixabano (Eliquis®) \_\_\_\_\_

Argatroban (Acova®) \_\_\_\_\_

Dabigatranol (Pradaxa®) \_\_\_\_\_

Desirudina (Revasc®) \_\_\_\_\_

Edoxabano (Lixiana®) \_\_\_\_\_

Enoxaparina (Lovenox®, Versa®, Inhixa®) \_\_\_\_\_

Fondaparinux (Arixtra®) \_\_\_\_\_

Rivaroxabano (Xarelto®) \_\_\_\_\_

Ticlopidina (Ticlid, Ticlobal, Ticlodix, Plaquetal) \_\_\_\_\_

Varfarina (Varfine®, Coumadin®, Marevan®) \_\_\_\_\_

Ácido acetilsalicílico (Aspirina®, Tromalyt®, Cartia®, Bufferin®, Somalgin®) \_\_\_\_\_

Abciximab (ReoPro®) \_\_\_\_\_

Triflusal (Tecnosal®) \_\_\_\_\_

Cangrelor (Kengreal®) \_\_\_\_\_

Clopidogrel (Plavix®, Iscover®) \_\_\_\_\_

Dipiridamol (Persantin®) \_\_\_\_\_

Eptifibatide (Itegrilin®) \_\_\_\_\_

Prasugrel (Efient®) \_\_\_\_\_

Ticagrelor (Brilique®) \_\_\_\_\_

Tirofiban (Aggrastat®) \_\_\_\_\_

**Análises Obrigatórias.**

Data \_\_\_\_\_

Glicémia \_\_\_\_\_

Creatinina \_\_\_\_\_

Hemoglobina \_\_\_\_\_

Protrombina \_\_\_\_\_

Plaquetas \_\_\_\_\_

Traz ECG \_\_\_\_\_

Traz Raio X do torax \_\_\_\_\_