

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Médico: \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTO NECESSÁRIO**

01 frasco de 500 ml de Clister Glicerinado

**No Dia do Procedimento:**

- Iniciar o uso da medicação via retal duas horas antes do exame;
- Aplicar o frasco, segurar por alguns minutos e em seguida defecar;
- Não é necessário jejum.