

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - ELETROCONVULSOTERAPIA (ECT)

1) Relatório do médico psiquiatra externo com as seguintes informações:

- Patologia de base (CID da doença).
- Sintomas alvo para o tratamento por ECT.
- Medicação em uso e suas respectivas dosagens.
- Número de frequência inicial.
- Comorbidades psiquiátricas.

2) Exames clínicos laboratoriais:

- Sódio, Potássio, cálcio iônico e magnésio.
- Hemograma completo.
- Uréia e Creatinina.
- Glicemia em Jejum.
- Coagulo grama e proteínas.

Observação: Durante a consulta pré-ECT o psiquiatra poderá solicitar mais exames ou outra avaliação médica (interconsulta), caso julgue necessário.

3) Risco Cirúrgico:

- Risco cirúrgico: cardiológico.
- Eletrocardiograma.

ATENÇÃO: Os exames são válidos por **seis meses**. Não realizamos o procedimento com os exames vencidos.

CONTATOS:

(31) 3115-2613

(31) 99466-0112

E-mail: ect@heal.org.br

Horário de Funcionamento (ECT): De segunda a sexta-feira, de 07h as 16h30.