



Centro Medico Cairoli srl

Accreditato presso la regione Umbria con D.D. n. 12232 del 21/11/17

Via Cairoli, 12

06024 Gubbio (PG)

03144200544

Prenotazione del _____ - Utente: _____

Cognome: _____

Telefono: _____

Nome: _____

Cellulare: _____

Data Nascita: _____

Prenotazione per ____ / ____ / ____ alle ore _____

RISONANZA MAGNETICA

Per l'esecuzione dell'esame con mezzo di contrasto si richiede prescrizione del medico curante con quesito diagnostico.

- In presenza o sospetta presenza di allergia al mezzo di contrasto si rivolga al proprio medico per la prescrizione della terapia desensibilizzante.

- Il giorno dell'appuntamento è necessario portare analisi del sangue con CREATININA eseguita massimo nei tre mesi precedenti l'esame.

- Se assume farmaci per la pressione- per il diabete - per problemi alla tiroide - per lo stomaco - per il reflusso - per l'ansia o depressione

DEVE CONTINUARE LA TERAPIA ANCHE NEI GIORNI CHE PRECEDONO L'ESAME e LO STESSO GIORNO DELL'ESAME

- Presentarsi all'orario dell'appuntamento a digiuno da almeno 6 ore.

MOD 04 B PREPARAZIONE ESAME RM CON MDC

IMPORTANTE:

portare tessera sanitaria ed esami precedenti (Radiografie - Ecografie - R.M. - T.C. Analisi del sangue - Visite cardiologiche - ECG - Cartelle di dimissioni ospedaliere, etc.)

In caso di impossibilità si prega di disdire almeno un giorno prima.

ACCETTAZIONE:

Il giorno della prenotazione si è pregati di recarsi presso il centro 15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento per svolgere la pratica di accettazione.