



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 _____

Per l'esecuzione dell' esame 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 TAC 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.