

**ESAMI PRELIMINARI**

Data l'esigenza di dover somministrare un mezzo di contrasto occorrono, preliminarmente eseguire le seguenti indagini diagnostiche:

- EMOCROMO,
- PT,
- AST, ALT,
- UREA,
- GLICEMIA,
- CREATININEMIA,
- QPE con tracciato
- RAPPORTO KAPPA/LAMBDA (csd. BENICE JONES).

PREPARAZIONE ALL'ESAME

- Il giorno dell'esame il paziente deve rimanere a digiuno per almeno 6 ore.
- Il paziente può prendere i farmaci propri con poca acqua.

Per coloro che sono affetti da **allergie**, eseguire la terapia desensibilizzante sottoindicata per i 3 (tre) giorni precedenti l'esame:

MATTINA:

- DELTACORTENE : una cpr per os da 25 mg;
- ZIRTEC: una cpr per os da 10 mg;
- OMEPRAZOLO: una cpr per os da 20mg.

SERA:

- DELTACORTENE : una cpr per os da 25 mg;
- ZIRTEC: una cpr per os da 10 mg;

DOCUMENTAZIONI NECESSARIA ALL'ESAME DA ESIBIRE ALL'ACCETTAZIONE

Si ricorda, che sono necessari per l'accettazione e l'esecuzione dell'indagine:

- L'impegnativa del Medico di Medicina Generale o la prescrizione di un medico Specialista (Chirurgo)
- La tessera sanitaria;
- Documento d'identità
- Portare esami eseguiti in precedenza (Scintigrafie, Radiografie, TC, RMN, ECODOPPLER) ed eventuali cartelle cliniche relative all'esame da effettuare;

SE LA PRESTAZIONE DEVE ESSERE ESEGUITA IN REGIME DI ACCREDITAMENTO CON IL S.S.N.

l'impegnativa deve prevedere le seguenti 2 prestazioni:

- Cod. 88952.001-RMN ADDOME SUPERIORE CON E SENZA M.D.C. (*utile per valutazione clinico-chirurgica*).
- Cod. 88952.002-RMN ADDOME SUPERIORE PER COLANGIO-RMN CON E SENZA M.D.C.

N° 2 PRESTAZIONI

INDICARE LA DIAGNOSI SU IMPEGNATIVA

In caso di rinuncia o impedimento all'esecuzione dell'esame si prega di comunicarlo

almeno 48 ore prima

al numero: 0823/ 242200 (prenotazioni) mail : accettazione@sannasrl.it