

 CENTRO MEDICO SPECIALISTICO Via Fava 2/B – 37139 Verona	Modulo di Preparazione	POQ 001
	PREPARAZIONE ALLA TERAPIA CON ONDE D'URTO	MPR_AMB-010 Rev. 0 del 24.11.23

Gentile Utente,

al fine di eseguire presso il nostro poliambulatorio la Terapia ad Onde d'Urto è necessario verificare che siano rispettate tutte le seguenti condizioni.

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

- Visita specialistica Ortopedica, Traumatologica, Fisiatrice o Medico Sportiva
- Richiesta medica specifica per la Terapia
- Esame ecografico o Risonanza Magnetica recente (max 6 mesi)

CONTROINDICAZIONI ALLA TERAPIA CON ONDE D'URTO

<u>ASSOLUTE</u>	<u>RELATIVE</u>	<u>POSSIBILI</u>
<ul style="list-style-type: none"> - Gravidanza - Neoplasie - Nervi periferici, radici spinali o tessuto - Lesioni polmonari comprese nel punto focale - Portatori di pace-maker - Terapie anticoagulanti in corso 	<ul style="list-style-type: none"> - Epilessia - Emofiliaci 	<ul style="list-style-type: none"> - Ematomi locali ed arrossamenti - Dolore temporaneo sulla parte trattata - Intorpidimento o prurito sul punto focale

La terapia prevede la sottoscrizione di un modulo per il consenso informato. In caso di rinuncia o impedimento, si prega di informare quanto prima il Centralino al numero 045/9230404

AVVISO IMPORTANTE

Presentarsi in accettazione almeno 10' prima dell'appuntamento.

Comunicare al Medico, prima della terapia, eventuali criticità e/o patologie

SI RACCOMANDA DI ESEGUIRE ATTENTAMENTE LE INDICAZIONI DEL PRESENTE MODULO E DI RICHIAMARE IN CASO DI DUBBI O NECESSITÀ

CONTATTI:

Il CEMS può essere contattato nelle seguenti modalità:

Telefono: 045. 9230404
 Whatsapp: 3385364550
 E-mail: info@cemsverona.it