

 CENTRO MEDICO SPECIALISTICO Via Fava 2/B – 37139 Verona	<b>Procedura</b> Espletamento dei servizi sanitari e validazione dei processi	<b>PQ 7.6</b>
	<b>PREPARAZIONE RM STUDIO PROTESI MAMMARIE</b>	<b>RX - MOD 031</b> Rev 0 del 11.05.22

L'esame radiologico si eseguirà senza MDC:

- **PORTARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE PRECEDENTE INERENTE AL PROBLEMA:** cartelle cliniche, esami di laboratorio, referti di visite specialistiche, referti radiologici, la richiesta del medico di base/specialista e di far segnalare dal proprio medico particolari allergie/patologie

### NOTA BENE

**L'ESAME IN PAZIENTI IN ETÀ FERTILE DEVE ESSERE ESEGUITO TRA IL 7° E IL 14° GIORNO DALL'INIZIO DEL CICLO MESTRUALE**

**L'ESAME NON PUÒ ESSERE ESEGUITO PRIMA DEI 6 MESI DAL TERMINE DALL'EVENTUALE TRATTAMENTO RADIOTERAPICO E/O DALL'INTERVENTO CHIRURGICO**

**È NECESSARIA LA SOSPENSIONE DELLA TERAPIA ORMONALE SOSTITUTIVA DAL MESE PRECEDENTE L'ESAME**

I risultati saranno disponibili nelle 48h lavorative successive il giorno dell'esame

### AVVISO IMPORTANTE

*Togliere protesi dentarie mobili, acustiche e lenti a contatto prima di eseguire l'esame (è consigliabile portare un contenitore per riporle), così come qualsiasi oggetto o indumento contenente parti metalliche (collane, orecchini, anelli, piercing, orologi, tessere magnetiche, telefonini). Evitare in modo assoluto lacche o gel sui capelli e trucco sugli occhi. **Comunicare al medico e ai sanitari eventuali allergie e la presenza di controindicazioni assolute, quali pacemaker o protesi intracoculari.***

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: [mdc@cemsverona.it](mailto:mdc@cemsverona.it)