

AMBULATORIO SCINTIGRAFIE MIOCARDICHE

Tel 040/3994865 oppure 040/3994828 (Sig.ra Anna)

Impegnativa del Medico Curante (o richiedente) con richiesta per **“TOMOGRAFIA MIOCARDICA (SPECT) DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO”** (cod. 92.09.21 e 92.09.22) da portare il giorno dell'esame (la registrazione e/o il pagamento verrà eseguito successivamente)

Presentarsi: Lunedì/..../.... alle ore e nuovamente

Martedì/..../.... alle ore

Presso la **Medicina Nucleare** (Ospedale Cattinara, Torre Chirurgica , 2° piano)

Da Sabato a Lunedì:

Colazione: come consuetudine (ma non troppo abbondante)

Pranzo: pasta o riso in bianco + bistecca ai ferri o pesce (carne bianca)

Cena: pastina in brodo.

Evitare: *pane, frutta e verdura*

Domenica e Lunedì sera fare un clistere di pulizia (o microlax o Isocolan)

NELLE DUE GIORNATE DELL'ESAME:

1. Al mattino digiuno
2. Portare una merenda (che sarà consumata durante l'esame):
½ litro latte + ½ litro acqua minerale gasata + 1 panino con burro o 1 panino con formaggio, oppure 2 uova sode, oppure 2 krapfen con la crema.

Martedì vestirsi comodi (tuta e scarpe adeguate) per fare la prova da sforzo in bicicletta.

Terapia: _____

S.C. di Cardiologia Responsabile prof. G. Sinagra
NUMERI TEL. DI RIFERIMENTO Segreteria 040 399 4865 FAX 040 399 4878

S.C. Medicina Nucleare Responsabile dott.ssa F. Dore
NUMERI TEL. DI RIFERIMENTO Segreteria 040 399 3379 FAX 040 399 3382