

**SERVIZIO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**  
**SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Gentile Signora/Signore,

per sottoporsi all'esame richiesto sarà necessario somministrare un mezzo di contrasto.

In considerazione della sua anamnesi di soggetto allergico, allo scopo di ridurre il rischio di reazione anafilattica al mezzo di contrasto, le chiediamo di attenersi scrupolosamente a quanto prescritto di seguito.

**Le chiediamo di consegnare questo foglio al Suo medico di fiducia.**

PER 3 SERE PRIMA DELL'ESAME :

**1 compressa di ZIRTEC**

13 ore prima dell'esame **DELTACORTENE 25 mg.** 2 compresse

7 ore prima dell'esame **DELTACORTENE 25 mg.** 2 compresse

1 ora prima dell'esame **DELTACORTENE 25 mg.** 2 compresse

Non sospendere terapie in corso.

**IL SUO ESAME E' FISSATO PER IL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE**  
\_\_\_\_\_

Un medico specializzato in anestesia e rianimazione sarà comunque presente durante l'esecuzione dell'esame contrastografico.

Grazie per la Sua collaborazione.