

## NORME DI PREPARAZIONE

### RM MAMMELLA DX SENZA CONTRASTO

IL GIORNO DELL'ESAME, RIPORTARE COMPILATO IL CONSENSO INFORMATO.

L'ASSENZA DELLA PRESCRIZIONE MEDICA PRECLUDE L'ESECUZIONE DELL'ESAME.

NON E' NECESSARIO SOSPENDERE L'ASSUNZIONE DI FARMACI IN USO (ES: ANTI-IPERTENSIVI), ASSUMERLI CON UN PO' D'ACQUA.

PRESTAZIONE ESEGUIBILE PREVIA VALUTAZIONE DEL MEDICO RADIOLOGO DELLA STRUTTURA.

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONE CONTATTARE LA SEGRETERIA DI RADIOLOGIA DELLA STRUTTURA AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL: [refertazione.radiologica@materdomini.it](mailto:refertazione.radiologica@materdomini.it)

<b>CONTROINDICAZIONI ASSOLUTE all'esecuzione dell'ESAME RM</b> <i>L'indagine non può essere eseguita in presenza di una di queste situazioni</i>	
Paziente Portatore di <b>pace-maker cardiaco o ICD o loop recorder qualora "un-safe" o conditional se al di fuori delle specifiche del fabbricante</b>	<input type="checkbox"/>
Paziente Portatore di <b>schegge o frammenti metallici</b> in sede oculare, viscerale o intracranica;	<input type="checkbox"/>
Paziente Portatore di impianti a rete metallica, espansori tissutali (mammella)	<input type="checkbox"/>
Paziente Portatore di protesi metalliche, impianti cocleari e protesi stapediali, placche o viti, fili, chiodi, distrattori della colonna, clips vascolari ferromagnetiche, valvole cardiache meccaniche, catetere di Swan-Ganz, elettrodi endocorporei, neurostimolatori, filtri vascolari, stent e spirali metalliche <b>di cui non si conoscano le caratteristiche (Casa costruttrice, tipo e data di impianto) e/o la sicura compatibilità magnetica</b>	<input type="checkbox"/>
Paziente Portatore di <b>Tatuaggio</b> eseguito da <b>meno di 60 gg.</b>	<input type="checkbox"/>

**NB. nel caso di situazioni dubbie è obbligatorio avviare il paziente alla raccolta informativa presso la struttura che ha impiantato il "device" e, successivamente, alla valutazione de Medico Radiologo Responsabile dell'Esecuzione dell'Esame.**