

SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES HSL. "POLICLINICO REGIONAL" (calle Héroes de Malvinas Nº110)

SU TURNO PARA RESONANCIA ES EL DIA 28/10 HORA 08... AL LLEGAR, ANUNCIESE EN LA RECEPCIÓN.

(ASISTIR 15MIN. ANTES DEL ESTUDIO. TOLERANCIA DE ESPERA 10MIN.)

RECOMENDACIONES:

SI POSEE ALGUNOS DE ESTOS ELEMENTOS, ES MUY IMPORTANTE QUE LO COMUNIQUE:

- "MARCAPASO" - "PROTESIS" - "CLIPS CEREBRALES" - "ORTODONCIA" -
- "IMPLANTES ORTOPEDICOS" - "BOMBA DE INSULINA"

ACUDIR CON ROPA COMODA, SIN BRILLOS, NI ESTAMPAS.

RETIRAR PREVIAMENTE ELEMENTOS METALICOS (AROS, CADENAS, PULSERS, PIERCINGS, ETC)

SI RECONOCE QUE ES "CLAUSTROFOBICO/A", INFORMARLO EN RECEPCION.

SI HA SIDO OPERADO DE LA REGION A ESTUDIAR, O POSEE ALGUNA OTRA CIRUGIA, INFORMARLO EN RECEPCION RADIAACION EN PACIENTES DE EMBARAZO, CORROBORARLO PREVIO AL ESTUDIO. NO SE PERMITE HACER ESTUDIOS CON

SI EXISTE LA POSIBILIDAD DE EMBARAZO, CORROBORARLO PREVIO AL ESTUDIO. NO SE PERMITE HACER ESTUDIOS CON

SI TIENE ANTECEDENTES DE REACCIONES ALERGICAS AL GADOLINIO, INFORMARLO EN RECEPCION.

SI USTED ES DIABETICO/A, INFORME EN RECEPCION (SE DEBE MODIFICAR LA MEDICACION PREVIO AL ESTUDIO)

SI USTED PRESENTA INSUFICIENCIA RENAL, INFORMARLO EN RECEPCION.

SI TRAJO ESTUDIOS PREVIOS, INFORMARLO EN RECEPCION.

SE PROHIBE EL INGRESO A LA SALA CON ELEMENTOS COMO TARJETAS MAGNETICAS, CELULARES, RELOJES, MONEDAS, O CUALQUIER ELEMENTOS METALICOS.

- SI SU ESTUDIO REQUIERE CONTRASTE ENDOVENOSO Y/O ANESTESIA, DEBERA ACUDIR CON AYUNO DE 6HS. Y DEBERA FIRMAR PREVIAMENTE UN CONSENTIMIENTO INFORMADO.

- SI SU ESTUDIO LLEVA CONTRASTE ENDOVENOSO DEBE ASISTIR CON ANALISIS

Rm de

Cervical

28/10

Oqhs