
Informazione convocazione esame PET-CT Bellinzona

Gentile Signora,
Egregio Signore,

Il suo esame è previsto il _____ alle ore _____

presso il Servizio di Medicina Nucleare e Centro PET-CT – sede Bellinzona.

Per l'esecuzione di tale esame è pregata/o di osservare le seguenti raccomandazioni:

1. Segnalare al segretariato eventuali problemi di **DIABETE** e relative terapie farmacologiche (insulina, ecc.)
2. Osservare il **DIGIUNO** per almeno 6 ore prima dell'esame (è consentito bere unicamente **acqua** naturale)
 - il giorno prima dell'esame **non assumere** dolci, pane, pasta e frutta preferendo carne, pesce, verdura e latticini
3. Evitare sforzi fisici nelle ore precedenti l'esame (es. attività sportive)
4. Non è necessario interrompere eventuali terapie farmacologiche in corso (antidolorifici, ecc.)
5. Per raggiungere il nostro servizio:
 - entrate nel blocco principale (blocco A)
 - nell'atrio del blocco principale (blocco A) prendete il lift e recatevi al piano -2
 - seguite il cartello con la lettera D
 - alla fine del corridoio prendete il lift a sinistra e premete il tasto D -3
6. L' esame la terrà impegnata/o nel nostro Servizio per circa 2 ore
7. Dopo l'esame: opportuno evitare contatti con bambini di età inferiore a 2 anni e donne in gravidanza per 4 ore

In caso di bisogno siamo a vostra completa disposizione ai numeri
091 811 86 72 (08.30-12.00 / 13.00-16.00) oppure **091 811 82 81**