



Sig.ra _____

Data di prenotazione esame _____ ore _____

Presentarsi **muniti di impegnativa del medico curante e codice fiscale.**

Nell'impossibilità di rispettare l'appuntamento si prega cortesemente di avvisare con due giorni di anticipo telefonando ai numeri sopraindicati.

PREPARAZIONE

ISTEROSALPINGOGRAFIA

Giorno precedente:

- **Alla sera clistere di pulizia.**
- **Digiuno dalla mezzanotte sino all'espletamento dell'esame.**

L'indagine va eseguita tra l'ottavo ed il dodicesimo giorno considerati dal giorno di inizio del ciclo mestruale.

In caso di importanti irregolarità del ciclo assicurarsi di non essere in gravidanza tramite test di laboratorio.

N.B.: Si raccomanda di portare con sé eventuale documentazione clinico-radiologica precedente