



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

CLISMA OPACO

- **Nei 4 giorni che precedono l'esame dieta priva di scorie.**
- **Alimenti vietati:** frutta e verdura di ogni genere, sia cruda che cotta; pane, farinacei, formaggi grassi; alcolici e bevande gasate.
- **Alimenti permessi:** pesce, uova sode, carne, formaggi magri.

Giorno precedente:

- Colazione regolare.
- Ore 8.00: 13 confetti di **PURSENNID** con 2 bicchieri d'acqua.
- Pranzo (alimenti permessi).
- Ore 16.30: 15 gr di **SOLFATO DI MAGNESIO** in 1/2 bicchiere d'acqua.
- Dalle ore 16.30 alle ore 20.00 bere complessivamente **2 litri d'acqua.**
- Cena di soli alimenti liquidi (brodo, the...).
- Diggiuno sino all'espletamento dell'esame.

DEFECOGRAFIA

Giorno dell'esame:

- **Al mattino clistere di pulizia.**
- Colazione liquida.

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