

SCHEMA DI PRE-TRATTAMENTO FARMACOLOGICO IN PAZIENTI CON ALLERGIA AL MEZZO DI CONTRASTO

(organo – iodato e paramagnetico)

± 24 ORE PRIMA DELL'ESAME ASSUMERE:

- DELTACORTENE 1 COMPRESSA DA 25mg;
- CETIRIZINA 1 COMPRESSA DA 10mg;
- PANTOPRAZOLO 1 COMPRESSA DA 20mg.

± 13 ORE PRIMA DELL'ESAME ASSUMERE:

- DELTACORTENE 1 COMPRESSA DA 25mg;
- CETIRIZINA 1 COMPRESSA DA 10mg.

± 7 ORE PRIMA DELL'ESAME ASSUMERE:

- DELTACORTENE 1 COMPRESSA DA 25mg;
- CETIRIZINA 1 COMPRESSA DA 10mg;
- PANTOPRAZOLO 1 COMPRESSA DA 20mg.

± 1 ORE PRIMA DELL'ESAME ASSUMERE:

- CETIRIZINA 1 COMPRESSA DA 10mg;



**DOMUS
GRATIAE**
centro diagnostico

TERNI / via Ippocrate, 164
tel. 0744.221025
prenotazioni@cidatsanita.it



MURRI
diagnostica
fisiokinesiterapia

TERNI / via Italo Ciaurro, 6
tel. 0744.427262
diagnosticamurri@gmail.com



**ORVIETO
DIAGNOSTICA**
centro medico polispecialistico

ORVIETO / via dell'Innovazione, 1A
tel. 0763.32521
orvietodiagnostica@cidatsanita.it



**CENTRO
ATTIVITÀ
MOTORIE**

fisioterapia – diagnostica
visite specialistiche

TERNI / Via del Modulo, 6
tel. 0744.304590
prenotazioni@centroattivitaemotorie3.it



**CENTRO
MEDICO
VALNERINA**

fisioterapia – diagnostica
visite specialistiche

ARRONE / Via Rimembranze, 59
tel. 0744.388626
centromedicovalnerina@cidatsanita.it