



Insieme per la tua salute

Centro Radiologico Polispecialistico S.r.l.

Sede operativa: Direttore Sanitario Dott. Fabio Francois Francone
Via Gen. C.A. Dalla Chiesa 15/17 - 21019 Somma Lombardo (VA)
Tel 0331.25.96.23 - Fax 0331.25.88.76 - info.somma@crp-online.it - www.crp-online.it

Sede legale: Via Carducci 5 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Tel 02.612.65.83 - Fax 02.660.171.39

info@crp-online.it - crpsrl@messaggipec.it - www.crp-online.it

Capitale Sociale Euro 110.000,00 I.V - C.C.I.A.A. Milano R.E.A. N. 1049501

C.F./ P.IVA / Reg. Impr. Milano: 05933070152

Scheda QUESTIONARIO ANAMNESTICO

La presente scheda è parte integrante della documentazione clinica del Paziente e deve essere consegnata debitamente compilata e firmata dal/la Paziente e dal Medico Prescrivente dell'esame.

Nome e Cognome .....

età .....anni peso (Kg) .....

Esame Proposto:

Quesito Diagnostico (campo obbligatorio):

CONTROINDICAZIONI ASSOLUTE all'esecuzione dell' ESAME RM

L'indagine non può essere eseguita in presenza di una di queste situazioni

Table with 2 columns: Description of absolute contraindications and checkbox. Rows include: Paziente Portatore di pace-maker cardiaco; Paziente Portatore di schegge o frammenti metallici in sede oculare, viscerale o intracranica; Paziente Portatore di impianti a rete metallica, espansori tissutali (mammella); Paziente Portatore di protesi metalliche, impianti cocleari e protesi stapediali, placche o viti, fili, chiodi, distrattori della colonna, clips vascolari ferromagnetiche, valvole cardiache meccaniche, catetere di Swan-Ganz, elettrodi endocorporei, neurostimolatori, filtri vascolari, stent e spirali metalliche di cui non si conoscano le caratteristiche (Casa costruttrice, tipo e data di impianto) e/o la sicura compatibilità magnetica; Paziente Portatore di Tatuaggio eseguito da meno di 6 mesi

NB. nel caso di situazioni dubbie è obbligatorio avviare il paziente alla raccolta informativa presso la struttura che ha impiantato il "device" e, successivamente, alla valutazione degli specialisti radiologi della struttura erogante le prestazioni.

CONTROINDICAZIONI RELATIVE all'esecuzione dell' ESAME RM

L'effettiva controindicazione all'effettuazione dell'indagine RM, anche in caso di sussistenza di una sola delle condizioni sotto elencate è valutata dal Medico Responsabile dell'Esecuzione dell'Esame

Table with 3 columns: Question, SI, NO. Rows include: Claustrofobico?; In stato di Gravidanza? (Settimana.....); N.B: la Risonanza magnetica è controindicata nel I trimestre; Ha febbre?; Portatore di protesi del cristallino applicata precedentemente all'anno 1985?; Portatore di schegge o frammenti metallici in sedi non vitali (ha lavorato come tornitore, saldatore, carrozziere? Ha mai subito incidenti stradali, di caccia o ferite di guerra?); Ha subito interventi chirurgici su collo, addome, torace, arti? indicare quali:.....; Portatore di pompe di infusione di farmaci?; Portatore di dispositivi intrauterini? Se sì utile valutazione ginecologica successiva all'esame; Portatore di protesi dentarie fisse o mobili?; Portatore di shunt liquorale ventricolo-peritoneale?; Portatore di anemia falciforme?; Portatore di tatuaggio? Se costituito da materiale ferromagnetico può causare surriscaldamento e/o irritazione locale fino ad ustioni; Presenza di cosmetici con polveri ferromagnetiche (mascara, eyeliner,.....)?; Portatore di piercing? (può mobilizzarsi o causare ustioni)



Insieme per la tua salute

**Centro Radiologico Polispecialistico S.r.l.**

**Sede operativa:** Direttore Sanitario Dott. Fabio Francois Francone  
Via Gen. C.A. Dalla Chiesa 15/17 - 21019 Somma Lombardo (VA)  
Tel 0331.25.96.23 - Fax 0331.25.88.76 - info.somma@crp-online.it - www.crp-online.it

**Sede legale:** Via Carducci 5 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Tel 02.612.65.83 - Fax 02.660.171.39

info@crp-online.it - crpsrl@messaggipec.it - www.crp-online.it

Capitale Sociale Euro 110.000,00 I.V - C.C.I.A.A. Milano R.E.A. N. 1049501

C.F. / P.IVA / Reg. Impr. Milano: 05933070152

**Prescrizione per esami RM, solo se effettuati con mezzo di contrasto paramagnetico**  
**Si rammenta, nel caso di esame RM con contrasto, che è opportuno un digiuno di 6 ore prima dell'esame.**

La presenza di insufficienza renale grave o moderata può essere concausa di una grave patologia denominata **fibrosi nefrogenica sistemica, si richiede che tutti i pazienti effettuino, entro i 30 giorni che precedono l'esame di RM, il dosaggio ematico della creatininemia e portino il risultato il giorno dell'esame.**

i) **Paziente con nota allergia al mdc** **SI** **NO**

ii) **Paziente** allergici con precedenti episodi di distress respiratorio, manifestazioni orticarioidi generalizzate gravi, angioedema, broncocostrizione, shock anafilattico, perdita di coscienza) **SI** **NO**

**Nel caso di risposta affermativa è consigliata la preparazione Preventiva riportata a pagina 4, del presente modulo.**

**Il Medico Responsabile dell'indagine RM conferma che esistono le condizioni per l'esecuzione dell'indagine RM**

data

Firma del Medico Responsabile dell'esame



Insieme per la tua salute

### Centro Radiologico Polispecialistico S.r.l.

**Sede operativa:** Direttore Sanitario Dott. Fabio Francois Francone  
Via Gen. C.A. Dalla Chiesa 15/17 - 21019 Somma Lombardo (VA)  
Tel 0331.25.96.23 - Fax 0331.25.88.76 - info.somma@crp-online.it - www.crp-online.it

**Sede legale:** Via Carducci 5 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Tel 02.612.65.83 - Fax 02.660.171.39

info@crp-online.it - crpsrl@messaggipec.it - www.crp-online.it

Capitale Sociale Euro 110.000,00 I.V - C.C.I.A.A. Milano R.E.A. N. 1049501

C.F. / P.IVA / Reg. Impr. Milano: 05933070152

### INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE E CONSENSO ALL'ESAME

L'esame con **Risonanza Magnetica** viene effettuato senza l'impiego di raggi X, utilizzando solo un forte campo magnetico ed onde a radiofrequenza.

La durata dell'indagine può essere molto diversa in rapporto al tipo di esame (20 minuti - 1 ora).

Il personale della struttura erogatrice è sempre presente a Sua disposizione per qualsiasi necessità.

**SI PREGA DI PORTARE, CON SE', TUTTI GLI ESAMI RADIOLOGICI E STRUMENTALI PRECEDENTI ED EVENTUALI COPIE DI CARTELLE CLINICHE INERENTI AL QUESITO DIAGNOSTICO**

**Per effettuare l'esame TOGLIERE** indumenti con parti metalliche, lenti a contatto, protesi auricolari e tutte le altre protesi mobili, mollette per capelli, cosmetici dal volto, lacca, piercing, occhiali, gioielli, orologi, ganci, monete e ogni altro tipo di oggetto metallico, carte di credito, schede magnetiche.

### IN CASO DI IMPIEGO DI MEZZO di CONTRASTO

- Per l'esecuzione di alcune indagini di RM può essere necessaria l'iniezione endovenosa di **mezzo di contrasto paramagnetico**.
- Come con tutti i farmaci, si possono verificare effetti collaterali o reazioni allergiche.
- Solo raramente sono state segnalate evenienze più gravi e pericolose per la vita del Paziente.

**Le Strutture Diagnostiche erogatrici di esami RM, dispongono comunque di personale e di attrezzature idonee ad affrontare tali reazioni avverse.**

### CONSENSO del PAZIENTE e della donna in stato di gravidanza

Esaurientemente informato/a dal  
Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

**sui rischi concernenti l'effettuazione dell'esame di RM e dell'eventuale impiego di mezzo di contrasto per via endovenosa**

ACCONSENTO di sottopormi all'indagine

NON ACCONSENTO di sottopormi all'indagine

**Parte di competenza delle signore pazienti in stato di gravidanza, preventivamente informata dal Medico Responsabile della RM sulla tipologia e sui possibili rischi dell'esame**  
**Da compilare in caso gravidanza accertata o presunta all'atto dell'esecuzione dell'esame**

ACCONSENTO di sottopormi all'indagine

NON ACCONSENTO di sottopormi all'indagine

Data

Firma del/la paziente o del genitore o tutore

Data

Firma leggibile  
del Medico che ha comunicato le informazioni



Insieme per la tua salute

**Centro Radiologico Polispecialistico S.r.l.**

**Sede operativa:** Direttore Sanitario Dott. Fabio Francois Francone  
Via Gen. C.A. Dalla Chiesa 15/17 - 21019 Somma Lombardo (VA)  
Tel 0331.25.96.23 - Fax 0331.25.88.76 - info.somma@crp-online.it - www.crp-online.it

**Sede legale:** Via Carducci 5 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Tel 02.612.65.83 - Fax 02.660.171.39

info@crp-online.it - crpsrl@messaggipec.it - www.crp-online.it

Capitale Sociale Euro 110.000,00 I.V - C.C.I.A.A. Milano R.E.A. N. 1049501

C.F. / P.IVA / Reg. Impr. Milano: 05933070152

**PRO MEMORIA**

**PREPARAZIONE del/la PAZIENTE CON PROBLEMATICHE ALLERGICHE**

*Si richiama la preparazione dei pazienti allergici, qualora si è risposto positivamente ad una delle seguenti condizioni:*

i)	Soggetti con allergia nota al MdC
ii)	Soggetti allergici con precedenti episodi di distress respiratorio, manifestazioni orticarioidi generalizzate gravi, angioedema, broncocostrizione, shock anafilattico, perdita di coscienza

**Si ritiene che la preparazione PREVENTIVA debba essere eseguita secondo il seguente schema:**

**PREPARAZIONE**

- Prednisone 50 mg 14 e 2 ore prima della procedura
- Antistaminico, secondo disponibilità commerciale -come da sottostante Nota- 2 ore prima della procedura
- Ranitidina 300 mg 14 e 2 ore prima della procedura

Nota -antistaminico

anti H1 di I generazione (es. prometazina, ciproheptadina, clorfenamina)-caratterizzati da breve durata d'azione ed elevato potere sedativo.

anti H1 di seconda generazione (es. cetirizina, loratadina, desloratadina) -maggior durata d'azione terapeutica e minor effetto sedativo.

anti H1 di terza generazione (es. levocetirizina) con profilo terapeutico simile ai farmaci di seconda generazione da cui derivano chimicamente

Idratazione per OS 500 ml prima della procedura ed almeno 2000 ml nelle 24 ore successive alla stessa

**DI PERTINENZA della U.O. di Radiologia**

**Nel caso di PAZIENTI NON PREPARATI, se l'indagine è assolutamente indispensabile. A giudizio del medico esecutore, la stessa potrà essere eseguita subito dopo il seguente schema preparatorio.**

- **Metilprednisolone 40 mg**
- **Clorfenamina 10 mg o, in sostituzione, Prometazina cloridrato, fiala 50 mg/2ml**
- **+ Sol. Fisiologica 250 ml in 15 minuti circa**
- **Ranitidina 50 mg**