



Insieme per la tua salute

Centro Radiologico Polispecialistico S.r.l.

Direttore Sanitario Dott. Maurizio Ravera

Sede legale e operativa: 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

OGCOM 09 - TAC RMN MDC.doc

**SCHEDA ANAMNESTICA - TAC E RISONANZA MAGNETICA CON MEZZO DI CONTRASTO**  
da compilarsi a cura del medico curante e/o del servizio Tac/Rm

Il/la paziente ..... ha in anamnesi

- SI  NO pregressa reazione **allergica o simil-allergica** a seguito di un'indagine con la medesima classe di MdC da impiegare (per es. a base di gadolinio o di iodio);
- SI  NO presenza di **asma bronchiale o orticaria-angioedema** non controllati dalla terapia farmacologica;
- SI  NO **mastocitosi**;
- SI  NO **pregressa anafilassi idiopatica** (ovvero storia di episodio/i di anafilassi in cui non è riconoscibile la causa scatenante).

se vi è almeno un SI ad una di queste condizioni contattare il Centro.

SI  NO GFR < 30 ml/min x 1,73 M<sup>2</sup> calcolabile dalla creatinemia con MDRD o CKD - EPI 2021 (di non oltre 3 mesi)

SI  NO grave insufficienza cardiovascolare, ipertiroidismo manifesto

se SI può essere opportuno allegare valutazione cardiologica/endocrinologica recente.

.....  
FIRMA E TIMBRO MEDICO

**PREPARAZIONE TAC / RMN CON MEZZO DI CONTRASTO**

**ESAMI** ematochimici richiesti per l'esecuzione di indagini che prevedono la somministrazione endovena di Mezzi di Contrasto

• **CREATINEMIA, ED EVENTUALE FILTRATO GLOMERULARE**

Il Responsabile della Diagnostica per Immagini

REVISIONE N° 0 DEL 7/22



Insieme per la tua salute

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

Direttore Sanitario Dott. Maurizio Ravera

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

Tel 02.612.65.83 - Fax 02.660.171.39

info@crp-online.it - crpsrl@messagingpec.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

### **PREPARAZIONE AGGIUNTIVA PER TAC CON MEZZO DI CONTRASTO A PAZIENTI CHE RIFERISCONO ALLERGIA**

**Preparazione consigliata dai Medici Anestesisti in pazienti che riferiscono allergia a mezzo di contrasto iodato o ad altre sostanze, da sottoporre all'attenzione del Medico Curante.**

**Assumere per os, ogni giorno, nei 2 giorni che precedono l'esame ed il giorno di esecuzione dell'esame:**

- |                                    |              |                    |
|------------------------------------|--------------|--------------------|
| • <b>PANTOPRAZOLO</b>              | <b>20 mg</b> | <b>2 volte/die</b> |
| • <b>CETIRIZINA (ZIRTEC)</b>       | <b>10 mg</b> | <b>1 volte/die</b> |
| • <b>PREDNISONE (DELTACORTENE)</b> | <b>5 mg</b>  | <b>4 volte/die</b> |