

**QUESTIONARIO ANAMNESTICO PER L'ESAME DI R.M.N.
 CON MEZZI DI CONTRASTO PARAMAGNETICI**

Gentile Signore/a,

l'indagine diagnostica prescritta prevede l'utilizzo di MEZZI DI CONTRASTO ENDOVASCOLARI che vanno somministrati per via venosa.

Questi preparati rendono possibile una migliore definizione delle strutture anatomiche e della patologia in causa e del dettaglio anatomico. Le reazioni avverse legate al loro utilizzo si presentano in meno dell'1% dei casi e sono spesso localizzate al punto di iniezione (senso di calore). Rare sono le reazioni medio-gravi (0,05%) e quasi sempre di natura allergica.

La preghiamo, pertanto, di segnalare preventivamente al Medico Responsabile dell'esecuzione dell'esame tutte le patologie di cui è portatore.

Paziente _____

Medico inviante _____

Indagine richiesta _____

Sospetto clinico per cui si richiede l'indagine radiologica _____

Anamnesi _____

Allergia al mezzo di contrasto	si				no
Altre allergie note	si				no
Ipertensione	si	lieve	media	grave	no
Cardiopatìa	si	lieve	media	grave	no
Encefalopatìa	si				no
Nefropatìa	si	lieve	media	grave	no
Diabete	si				no
Epatopatìa	si	lieve	media	grave	no
Malattìa infettiva	si				no
Anamnesi per mieloma	si				no
Trattamento in atto con farmaci	Si, specificare				no
Assunzione di alcol, droghe	Si, specificare				no

Data _____

Firma del Medico richiedente _____