

QUESTIONARIO PRELIMINARE ALL'ESECUZIONE DI RISONANZA MAGNETICA

Dati anagrafici

Nome.....Cognome.....
Nato/a.....(Prov. di), il
residente a (Prov. di.....)
invia/p.zza.....tel.

L'esame di risonanza magnetica si avvale di un campo magnetico e di radiofrequenze (del tipo delle trasmissioni televisive). L'esame non è nocivo per il corpo umano.

E' comunque necessaria la conoscenza preliminare di alcuni fattori che potrebbero rivelarsi dannosi per la salute del paziente.

La preghiamo pertanto di rispondere ai seguenti quesiti:

Peso (Kg) Altezza (cm)

Soffre di claustrofobia?	Si	☐	No	☐
Ha mai lavorato (o lavora) come saldatore, tornitore, carrozziere	Si	☐	No	☐
Ha mai subito incidenti stradali o di caccia?	Si	☐	No	☐
E' stato vittima di traumi da esplosioni?	Si	☐	No	☐

Ha mai subito interventi chirurgici?

Si	☐	No	☐
----	--------------------------	----	--------------------------

(se **SI** specificare tipo d'intervento, Strutture ed anno presso le quali sono stati eseguiti)

	TIPO	STRUTTURA/OSPEDALE	ANNO
Testa-collo			
Torace			
Addome			
estremità-altro			

Ha già eseguito Risonanze Magnetiche dopo gli interventi chirurgici subiti?

Si	☐	No	☐
----	--------------------------	----	--------------------------

SC (UCO) Radiologia Diagnostica ed Interventistica – Ospedale Cattinara
tel 040/3994372; 040/3994424; 040/3994211 - e-mail: m.cova@fmc.units.it; radiologia-cattinara@asugi.sanita.fvg.it

SC Radiologia Ospedale Maggiore
tel 040/3992267; 040/3992391 - e-mail: maja.ukmar@asugi.sanita.fvg.it; radiologia-maggiore@asugi.sanita.fvg.it

SC Radiologia Gorizia-Monfalcone
Sede di Gorizia: tel 0481/5921 --- Sede di Monfalcone tel 0481/487240 - centralino 0481/4871
paolo.cassetti@asugi.sanita.fvg.it; radiologiago@asugi.sanita.fvg.it; radiologiamo@asugi.sanita.fvg.it

SEDE LEGALE ASUGI: Via Costantino Costantinides, 2
34128 Trieste (TS) Parco di San Giovanni
Centralino: 040399111 – C.F. e P. IVA 01337320327
www.asugi.sanita.fvg.it – pec: asugi@certsanita.fvg.it

È portatore di:

Pace-maker cardiaco o altro tipo di cateteri cardiaci?	Si		No	
Punti chirurgici metallici in sede vascolare (aorta, cervello) o dispositivi endovascolari ferromagnetici (filtri, stent da meno di 6 settimane).	Si		No	
Data impianto:				
Valvole cardiache? Data impianto:	Si		No	
Distrattori (protesi) della colonna vertebrale?	Si		No	
Pompa di infusione per insulina o altri farmaci?	Si		No	
Corpi metallici nelle orecchie o impianti per udito? Data Impianto:	Si		No	
Neurostimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali?	Si		No	
Catetere spinale o ventricolare (in pazienti affetti da idrocefalo), catetere di Schwan-Ganz?	Si		No	
Protesi metalliche (per pregresse fratture, interventi articolari correttivi, ecc) viti, chiodi, fili ecc...	Si		No	
Eventuale localizzazione:				
Protesi dentarie	fisse?	Si	No	
	mobili?	Si	No	
Protesi al cristallino o impianti oculari?	Si		No	
Schegge o frammenti metallici?	Si		No	

E' affetto da anemia falciforme (anemia mediterranea) con ematocrito elevato?	Si		No	
E' sottoposto a dialisi?	Si		No	
E' affetto da insufficienza renale grave?	Si		No	
Se SI , quale è il valore della Creatininemia?				
E' portatore di piercing, cerotti medicati?	Si		No	
E' portatore di tatuaggi?	Si		No	
E' portatore di qualche allergia?	Si		No	
Se SI specificare il tipo:				

Per le donne:

E' in stato di gravidanza?	Si		No	
Data delle ultime mestruazioni				
E' portatrice di spirale endouterina (IUD)?	Si		No	
E' in allattamento?	Si		No	

SC (UCO) Radiologia Diagnostica ed Interventistica – Ospedale Cattinara
tel 040/3994372; 040/3994424; 040/3994211 - e-mail: m.cova@fmc.units.it; radiologia-cattinara@asugi.sanita.fvg.it

SC Radiologia Ospedale Maggiore
tel 040/3992267; 040/3992391 - e-mail: maja.ukmar@asugi.sanita.fvg.it; radiologia-maggiore@asugi.sanita.fvg.it

SC Radiologia Gorizia-Monfalcone
Sede di Gorizia: tel 0481/5921 --- Sede di Monfalcone tel 0481/487240 - centralino 0481/4871
paolo.cassetti@asugi.sanita.fvg.it; radiologiago@asugi.sanita.fvg.it; radiologiamo@asugi.sanita.fvg.it

SEDE LEGALE ASUGI: Via Costantino Costantinides, 2
34128 Trieste (TS) Parco di San Giovanni
Centralino: 040399111 – C.F. e P. IVA 01337320327
www.asugi.sanita.fvg.it – pec: asugi@certsanita.fvg.it

Prima di eseguire l'esame di Risonanza Magnetica accertarsi di non indossare lenti a contatto, apparecchi per l'udito o protesi dentali mobili, occhiali, fermacapelli, extension capelli (per esami testa-collo), indumenti di materiale sintetico, oggetti metallici o schede magnetiche, ciglia finte.

Indispensabile inoltre asportare cosmetici dal volto.

Il giorno dell'esame si ricorda di portare la documentazione relativa all'indagine in oggetto.

FIRMA DEL MEDICO RADIOLOGO RESPONSABILE DELL'ESAME RM

DATA _____

DICHIARO

Di essere stato informato esaurientemente e di esprimere il mio consenso alla effettuazione della RM

IN FEDE

(firma PAZIENTE) o (ENTRAMBI I GENITORI O TUTORI LEGALI per pazienti minorenni)

DATA _____

A USO INTERNO

Il paziente è stato identificato per due volte con diversa modalità

Firma dell'operatore:

Data:

SC (UCO) Radiologia Diagnostica ed Interventistica – Ospedale Cattinara
tel 040/3994372; 040/3994424; 040/3994211 - e-mail: m.cova@fmc.units.it; radiologia-cattinara@asugi.sanita.fvg.it

SC Radiologia Ospedale Maggiore
tel 040/3992267; 040/3992391 - e-mail: maja.ukmar@asugi.sanita.fvg.it; radiologia-maggiore@asugi.sanita.fvg.it

SC Radiologia Gorizia-Monfalcone
Sede di Gorizia: tel 0481/5921 --- Sede di Monfalcone tel 0481/487240 - centralino 0481/4871
paolo.cassetti@asugi.sanita.fvg.it; radiologiago@asugi.sanita.fvg.it; radiologiamo@asugi.sanita.fvg.it

SEDE LEGALE ASUGI: Via Costantino Costantinides, 2
34128 Trieste (TS) Parco di San Giovanni
Centralino: 040399111 – C.F. e P. IVA 01337320327
www.asugi.sanita.fvg.it – pec: asugi@certsanita.fvg.it