

## **RMN PER STUDIO DEI TRONCHI SOVRAORTICI**

### **Formulazione corretta dell'impegnativa SSN:**

**ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO (cod. nom. 88.91.9) con l'indicazione del quesito diagnostico**

---

### **Norme di preparazione:**

- ✓ Si richiede prelievo per dosaggio della creatinina da eseguirsi nei 30 gg. precedenti l'esame;
  - ✓ Digiuno da almeno 12 ore prima dell'esecuzione dell'esame;
  - ✓ Portare con sè i risultati del dosaggio della creatinina e tutta la documentazione clinica;
  - ✓ In caso di soggetti con storia positiva a qualsiasi forma di Allergia, eseguire previo consenso del medico curante, la seguente preparazione: Deltacortene 25 mg., 2 cp. 12 ore prima, 7 ore prima e 1 ora prima dell'esame e Cetirizina 10 mg (Es.Zirtec) 1 cp 1 ora prima dell'esame.
  - ✓ Leggere attentamente, compilare il consenso informato e il questionario allegati, portandolo con sè il giorno dell'esame. Qualora il paziente non sia in grado di rispondere ad una o più domande, o abbia eventuali dubbi, si prega di lasciare tali caselle in bianco compilandole successivamente insieme al Medico esecutore che contestualmente valuterà l'idoneità all'esame.
- 

Con l'occasione Le porgiamo i più Cordiali Saluti

Direttore Responsabile Risonanza Magnetica

Dr. Gianluca PONTONE