

## RMN ARTO INFERIORE

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

**ANGIO-RM DELL'ARTO INFERIORE (cod. nom. 88.94.3) con l'indicazione del quesito diagnostico**

---

#### **Norme di preparazione:**

- ✓ Si richiede prelievo per dosaggio della creatinina e dell'emocromo completo con formula da eseguirsi nei 30 gg. precedenti l'esame;
  - ✓ Digiuno da almeno 6 ore prima dell'esecuzione dell'esame;
  - ✓ Portare con sé i risultati del dosaggio della creatinina e tutta la documentazione clinica;
  - ✓ In caso di soggetti con storia positiva per grave forma di allergia sistemica (che abbia determinato la necessità di assistenza sanitaria in urgenza) o nota allergia al mezzo di contrasto paramagnetico o mezzo di contrasto iodato, eseguire, previo consenso da parte 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 sé il giorno dell'esame. Qualora il paziente non sia in grado di rispondere a 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