

Il modello di dichiarazione anamnestica per l'uso del mezzo di contrasto

Dichiarazione anamnestica del M.M.G. attesta l'esistenza o meno di condizioni patologiche che possono favorire l'insorgenza di reazioni collaterali di tipo medio grave in seguito all'introduzione del mezzo di contrasto:

Si certifica che:

Il Sig./ra _____

Data di nascita _____

Non presenta i seguenti particolari anamnestici:

- precedenti reazioni avverse dopo somministrazione di mezzi di contrasto
- altre precedenti reazioni allergiche
- *Presenza di condizioni patologiche che possano favorire l'insorgenza di reazioni collaterali di tipo medio grave in seguito all'introduzione del mezzo di contrasto:*
 - Grave insufficienza renale
 - Grave insufficienza epatica
 - Grave insufficienza cardiaca
 - Paraproteinemia di Waldeström
 - Mieloma multiplo

Presenta i seguenti particolari anamnestici:

- precedenti reazioni avverse dopo somministrazione di mezzi di contrasto

SI

NO

- altre precedenti reazioni allergiche

SI

NO

- *Presenza di condizioni patologiche che possano favorire l'insorgenza di reazioni collaterali di tipo medio grave in seguito all'introduzione del mezzo di contrasto:*
 - Grave insufficienza renale

SI

NO

 - Grave insufficienza epatica

SI

NO

 - Grave insufficienza cardiaca

SI

NO

 - Paraproteinemia di Waldeström

SI

NO

 - Mieloma multiplo

SI

NO

In presenza di pazienti a rischio epato, cardio, renale, o nel sospetto clinico di una qualsiasi patologia mielomatosa, o qualora sia previsto l'uso di mezzi di contrasto iperosmolari ionici, è indicato procedere ai seguenti accertamenti (creatininemia, glicemia, elettroforesi delle siero proteine (rapporto kappa-lambda) o determinazione della proteinuria di Bence Jones, transaminasi, bilirubina)

si allega copia delle indagini eseguite

Firmato
Il Medico di Medicina Generale

[limbro e firma]