



Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



REGIONE DEL VENETO

U.O.C. Radiodiagnostica Oncologica

PROMEMORIA APPUNTAMENTO

Mod6-P_Pren Rev 09
del 15.10.2013

COGNOME

NOME

PER

PRESENTARSI IL

ALLE ORE

C/O U.O.C. RADIODIAGNOSTICA
ONCOLOGICA OSPEDALE BUSONERA

C/O U.O.S. RADIODIAGNOSTICA
ONCOLOGICA PRESSO RADIOTERAPIA

C/O AMBULATORIO N°

Si ricorda che sono necessari per l'accettazione e l'esecuzione dell'indagine:

- l'impegnativa del Medico o prescrizione dello Specialista;
- la tessera sanitaria;
- i precedenti esami (ecografie, Rx, TAC, RM) ed eventuali lettere di dimissione o referti di visite specialistiche attinenti alla patologia;
- il rispetto dell'eventuale preparazione all'indagine.
- per esami con contrasto iodato / paramagnetico per via endovenosa (TAC, Urografie, Risonanza Magnetica, etc)

Modulo di autorizzazione del Medico Curante all'utilizzo di mezzo di contrasto per via iniettiva e consenso

- per RM -> Scheda informativa e di consenso all'esame con Risonanza Magnetica

In caso di rinuncia o impedimento all'esecuzione dell'esame si prega di comunicarlo almeno 48 ore prima

PREPARAZIONE ALL'INDAGINE con M.d.C. iodato/paramagnetico per via endovenosa (TAC, Urografia, RM, etc.)

A DIGIUNO DA ALMENO 8 ORE

- ✓ Utenti in trattamento farmacologico devono comunque assumere i farmaci negli orari consueti
- ✓ Utenti diabetici in terapia insulinica devono consultare il Medico Curante

PER SOLI PAZIENTI A RISCHIO DI REAZIONE ALLERGICA

Deve essere eseguita una premedicazione, secondo lo schema di trattamento consigliato (Mod11-P_Pren), da sottoporre al giudizio del Medico Curante

PER UROGRAFIA

Deve essere eseguita una pulizia intestinale, secondo lo schema consigliato (Mod8-P_Pren), da sottoporre al giudizio del Medico Curante