



QUESTIONARIO ANAMNESTICO RM

DATI PERSONALI			
Nome:	Peso (kg):	Data di Nascita:	Telefono:
Cognome:	Altezza (cm):	Indirizzo:	

DATI ANAMNESTICI	Raccolti in data:	SI	NO
Ha eseguito in precedenza esami RM?			
Soffre di claustrofobia?			
Ha mai lavorato (o lavora) come saldatore, tornitore, carrozziere?			
Ha mai subito incidenti stradali, incidenti di caccia?			
È stato vittima di traumi da esplosioni?			
E' in stato di gravidanza? (ultime mestruazioni avvenute:			
Ha subito interventi chirurgici su:	Testa ()		
	Collo ()		
	Addome ()		
	Estremità ()		
	Altro ()		
É a conoscenza di avere uno o più dispositivi medici o corpi metallici all'interno del corpo?			
È portatore di pace-maker cardiaco o altri tipi di cateteri cardiaci?			
È portatore di schegge o frammenti metallici?			

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

È portatore di:	Clips su aneurismi (vasi sanguigni),aorta, cervello ?		
	Valvole cardiache?		
	Stents?		
	Defibrillatori impiantati?		
	Distrattori della colonna vertebrale?		
	Pompa di infusione per insulina o altri farmaci?		
	Corpi metallici nelle orecchie o impianti per udito?		
	Neurostimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o subdurali?		
	Altri tipi di stimolatori?		
	Corpi intrauterini?		
	Derivazione spinale o ventricolare?		
	Protesi dentarie fisse o mobili?		
	Protesi metalliche (per pregresse fratture, interventi correttivi articolari, ecc.), viti, chiodi, filo, ecc.?		
	Altre protesi? (localizzazione)		
Potrebbe avere protesi/apparecchi/corpi metallici nel corpo di cui potrebbe NON essere a conoscenza?			

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI	Raccolti in data:	SI	NO
È affetto da anemia falciforme?			
È portatore di protesi del cristallino?			
È portatore di piercing? (localizzazione)			
Presenta tatuaggi? (localizzazione)			
Sta utilizzando cerotti medicali?			

Note anamnestiche aggiuntive a cura del medico responsabile della prestazione:

Per effettuare l'esame RM occorre rimuovere:

eventuali lenti a contatto - apparecchi per l'udito - dentiera - corone temporanee mobili - cinta erniaria - fermagli per capelli - mollette - occhiali - gioielli - orologi - carte di credito o altre schede magnetiche - coltelli tascabili - ferma soldi - monete - chiavi - ganci - automatici - bottoni metallici - spille - vestiti con lampo - calze di nylon - indumenti in acrilico - pinzette metalliche - punti metallici - limette - forbici - altri eventuali oggetti metallici.

Prima di sottoporsi all'esame si prega di asportare cosmetici dal viso.

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu



SANT'ANNA

CASA DI CURA
PRIVATKLINIK

www.villa-santanna.eu

Il Medico Responsabile dell'esecuzione dell'esame RM

preso atto delle risposte fornite dal paziente ed espletata l'eventuale visita medica e/o ulteriori indagini preliminari **autorizza l'esecuzione dell'indagine RM.**

Firma del medico _____ Data _____

Consenso informato all'esame RM

Il paziente ritiene di essere stato sufficientemente informato sui rischi e sulle controindicazioni legate all'esposizione ai campi elettromagnetici generati dall'apparecchiatura RM. Pertanto, consapevole dell'importanza delle risposte fornite, acconsente l'esecuzione dell'esame.

Firma del paziente _____ Data _____

Casa di Cura Villa Sant'Anna S.r.l.

Via Cavour 58 - Cavourstraße 58 - 39012 Merano/Meran (BZ) - IT 01272510213
Tel. +39 0473 23 64 80 - Fax. +39 0473 23 05 18 - clinica@villa-santanna.eu