



OSPEDALE VETERINARIO I PORTONI ROSSI

Direttore Sanitario Dott. Daniele Terni

U.O. NEUROLOGIA

Richiesta di esame Risonanza Magnetica

La RM dell'Ospedale Veterinario I Portoni Rossi effettua solitamente indagini sui casi clinici provenienti dal Servizio di Neurologia dello stesso Ospedale. Tuttavia, i Medici Veterinari possono richiedere direttamente esami RM, per i quali si richiede la compilazione del seguente modello, compilabile in formato PDF.

Questo modello deve essere **OBBLIGATORIAMENTE** inviato almeno due giorni lavorativi prima della data fissata per l'esame al servizio di RM tramite mail (neurologia@portonirossi.it) o fax (051.755876), corredato di un completo esame del sangue (esame emocromocitometrico e biochimico esteso, comprensivo di elettroliti) e di una valutazione della funzione cardiaca. Qualora l'urgenza del caso non permettesse di rispettare la tempistica appena descritta, si prega di contattare telefonicamente il servizio di Neurologia (051.755233).

Per un corretto svolgimento dell'esame RM, **TUTTI** i campi devono essere compilati. In riferimento alla sezione "Regione anatomica da indagare", qualora i distretti da esaminare fossero più di uno e, per la taglia del paziente o per la distanza anatomica delle regioni prescelte, non fosse possibile effettuare l'indagine completa con un solo studio, si deve ricordare che ogni studio dopo il primo comporta un sovrapprezzo del 30% rispetto a quello dello studio di base.

Medico Veterinario referente:

Cognome e nome:
Indirizzo:
Telefono:
E-mail:

Proprietario:

Cognome e nome:
Indirizzo:
Telefono:
E-mail:

Paziente:

Razza:
Sesso:

Età:
Nome:

Localizzazione clinica della lesione:

Encefalo anteriore
Tronco encefalico
Cervelletto
Sistema vestibolare periferico
C1-C5
C6-T2
T3-L3
L4-S1
Cauda Equina
SNP cranico
SNP spinale

Regione anatomica da indagare tramite RM:

Encefalo/cranio
Fossa posteriore/prime vertebre cervicali
C1-C5
C6-T2
T3-L3
L4-S1/Cauda Equina
Ginocchio
Altro (specificare)

Diagnosi differenziale:

Richiesta di altri esami da effettuare contestualmente alla RM:

Esame rx della/e regione/i sopraindicata/e
Prelievo del liquido cefalorachidiano*

*N.B. Il personale dell'Ospedale Veterinario I Portoni Rossi si riserva di non effettuare tale prova, se il livello di rischio è giudicato troppo elevato e/o se tali rischi non vengono accettati dal Proprietario.

Non compilare, uso interno	
aaaa/mm/yy	hh.mm