

# EL PORTAL IMAGING CENTER

Nombre: \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO DE EXAMEN CT

A nuestros pacientes y miembros de la familia acompaña...

La sala de Ct contiene un segmento de 64 siemens Biograph sistema que utiliza radiación ionizante. Por favor conteste las siguientes preguntas cuidadosamente. Algunas prendas pueden interferir con el análisis. Se le pedirá para cambiar en vestidos para su examen. Si usted tiene alguna pregunta sobre cualquier cosa en este formulario

**No dude, por favor pregúntenos!**

Si  No ¿Ha tenido una reacción alérgica al yodo?  
Si sí, lista la reacción.

Si  No ¿Embarazada, posiblemente embarazada, o la lactancia?

Si  No ¿Historia del mieloma múltiple?

Si  No ¿Diabetes?

Si  No ¿Toma Glucophage, Glucovance, Avandament, metformina o insulina?

Si  No ¿Enfermedad renal? (Insuficiencia de insuficiencia renal)

Si  No ¿Tienes un historial de asma o enfisema?

Si  No ¿Cáncer?

Si  No ¿Se ha tenido previa de radioterapia o quimioterapia?

Si  No ¿Reacción a la anestesia local o dental?

Si  No ¿Hipertiroideos?

Si  No ¿Hipotiroidismo?

Si  No ¿Presión arterial?

Si usted toma medicamentos para la presión arterial alta, por favor lista

Si  No ¿Baja presión de sangre?

Si  No ¿Hipoglucemia?

Si  No ¿Comió en las últimas 3 horas?

Si  No ¿Condiciones del corazón?

Si  No ¿Marcapasos?

Si  No ¿Ha tenido una operación o cirugía de cualquier tipo?

Si es así, por favor lista con las fechas.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### INFORMACION SOBRE EL MATERIAL DE CONTRASTE NO IONICO

El procedimiento de hoy puede requerir el uso de un material de contraste de inyección. Utilizamos el contraste no iónico. Este material se inyecta intravenosamente y contiene iohexol. Sin embargo, el contraste no iónico ha demostrado para ser más tolerable para los pacientes que los iónicos utilizados anteriormente. Algunas reacciones como náusea, vómitos, cambian en la presión arterial, erupción en la piel, u otras reacciones más graves pueden ocurrir pero son poco comunes.

Firma (padre o tutor): \_\_\_\_\_

Fecha de firma: \_\_\_\_\_