



RM con MEZZO di CONTRASTO PEDIATRICO

NOME..... COGNOME..... ETA'.....

CLASSE DI RISCHIO ALLERGOLOGICA

- PUNTEGGIO 1 (nessuna premedicazione)
- PUNTEGGIO 2 (premedicazione a carico del prescrittore, o dell'allergologo in caso di anamnesi rossa, secondo protocollo).
- PUNTEGGIO 3 (premedicazione prescritta dall' allergologo)
- PUNTEGGIO 4 (premedicazione prescritta dall'allergologo - presenza del rianimatore)

CREATININA EMATICA :

DATA

FIRMA E TIMBRO DEL MEDICO PRESCRITTORE

.....

.....