



REGENTS IMAGING

Creatinine: _____

Examen: _____

Su doctor ha pedido que se le haga un examen que requiere un a inyección de contraste para poder determinar mejor el problema.

Inmediatamente después de su inyección, muchos pacientes experimentan náusea, sentimiento de calentura y sabor a metal en la boca. El material del contraste es considerado seguro; pero, con cualquier inyección corre riesgo de daño a la vena, infección o reacción al material que se usa. De vez en cuando, puede que un paciente tenga una pequeña reacción al contraste y puede experimentar estornudos o hasta ronchas y comezón. No es muy común (uno de cada 250,000 pacientes), experimentan una reacción alérgica muy seria. Los doctores y otros empleados de esta oficina medica están entrenados para tratar estos problemas.

Favor de indicar si tiene alguno de los siguientes:

Si/No

- Historia de alergias al contraste
- Enfermedad severa del corazón
- Enfermedad de los riñones
- Alergias o asma severa Si respondió si, especifique por favor _____

Diabetes SI NO

Si respondió si,, toma usted alguno de estos medicamentos: Glucophage, Glucovance, Metformin, Metaglip, or Avandament SI NO

Ha tenido algún examen con material de contraste radiográfico inyectado en las venas?

- YES NO

Si respondió si, tuvo alguna reacción alérgica _____

Si tiene alguna pregunta, no dude en preguntar a algún empleado (a) de nuestra oficina. Siempre estamos dispuestos a ayudarle con cualquier cosa que necesite.

He leído y entiendo esta forma. Les doy mi consentimiento para la inyección de contraste en las venas.

Escriba su nombre en imprenta

Firme su nombre en letra de molde

Fecha