UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA
E SCIENZE ANIMALI
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO

REPARTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI TEL: 0250334120

INFORMAZIONI NECESSARIE A PROPRIETARIO/ALLENATORE/VETERINARIO

E' necessario:

- data la complessità e l'elevato costo, l'indagine deve essere prescritta in conformità a precise indicazioni. **L'esecuzione dell'esame è subordinato al ricevimento dalla richiesta scritta da parte del medico veterinario curante che contenga informazioni di tipo anamnestico, il risultato della visita clinico-ortopedica e di esami collaterali già eseguiti ivi incluso il risultato delle anestesie semeiologiche**.
- informare circa l'eventuale copertura assicurativa dell'animale.

Saranno discussi con il veterinario referente o con il proprietario/allenatore i risultati della TC e gli eventuali ulteriori esami che verranno ritenuti necessari.
Le indagini aggiuntive (radiografie, ecografie, etc.), o altri interventi di natura chirurgica (es. prelivi bioptici) potranno essere effettuati direttamente presso l'Ospedale Veterinario di Lodi.
Se necessario il cavallo verrà ricoverato presso la struttura almeno la notte successiva all'esecuzione dell'esame al fine di monitorarne la completa ripresa a seguito della sedazione.
La durata approssimativa dell'esame è di circa 1 ora a cui devono essere sommati i tempi per indurre e risvegliare il cavallo dall'anestesia generale.

NOTE IMPORTANTI

L'esecuzione di tali procedure diagnostiche è limitato agli equidi NON DPA. Si raccomanda di verificare o di far compilare la sezione IX parte 2 del passaporto all'autorità competente prima di riferire il cavallo alla struttura. In caso di mancata compilazione non si potrà procedere ad alcun accertamento diagnostico.

Il referto verrà inviato tramite posta elettronica in formato "PDF" entro 7 giorni lavorativi dall'esecuzione dell'esame al richiedente dell'esame e al Veterinario Curante. Ricordarsi di portare tutta la documentazione utile (RX, Ecografie…)
Per il ricovero presso la struttura è necessario avere il passaporto e/o il "libretto sanitario" rilasciato dall'ASL competente.
Ricordarsi di compilare il mod 4 rosa.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

La fattura dovrà essere intestata ed inviata a:

Nome……**Cognome**……**R**

ag soc:……

Via e n°……**Città**……**CAP**……

Nato a……**il**……

Codice fiscale/P.Iva……

Codice univoco (se azienda o società)……**PEC**:…… ……

Tel……**e-mail**……

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA
E SCIENZE ANIMALI
OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO

CONSENSO INFORMATO ALL'ANESTESIA, ALL'INTERVENTO ED ALL'ESAME DIAGNOSTICO

Io sottoscritto……...……Nato a……...……il…….

Proprietario/responsabile dell'animale:

Nome……..……..……Specie……..……..

Razza……..…Età……..…..Mantello…….……..…..

Chip……..……..Sesso……..……Attitudine……..……..

DICHIARO Di essere stato esaurientemente informato sul tipo di anestesia e di intervento cui verrà sottoposto il paziente.
SONO CONSAPEVOLE che l'anestesia moderna è sicura, tuttavia tale pratica non è esente da complicanze anche se effettuata con perizia, diligenza e prudenza. Tali complicanze possono assai raramente essere fatali, ma questa evenienza non può comunque essere esclusa a priori.
DICHIARO di essere a conoscenza che le condizioni generali del paziente lo espongono a un **NORMALE/MAGGIORE** (verrà deciso a seguito della visita anestesiologica, nel caso vengano riscontrate alterazioni verrà tempestivamente informato il veterinario curante e/o il proprietario) rischio anestesiologico.
ACCETTO che il medico anestesista impieghi o modifichi durante la procedura la tecnica anestesiologica più idonea al tipo di intervento e alle condizioni generali del paziente.
ACCETTO che il radiologo impieghi o modifichi durante la procedura diagnostica le metodiche che riterrà più idonee al caso e alle condizioni cui si troverà a fare fronte.
ACCETTO che all'occorrenza il radiologo utilizzi mezzi di contrasto* (mdc) iodati non ionici (Iohexolo), baritati (Solfato di Bario), paramagnetici (Gadodiamide) somministrati per via sistemica, orale, intrarticolare (anche se non registrati per l'utilizzo in medicina veterinaria), oppure mdc gassosi (aria) per l'esecuzione di artroRM.
ACCETTO che il chirurgo impieghi o modifichi durante la procedura chirurgica le metodiche che riterrà più idonee al caso e alle condizioni cui si troverà a fare fronte.
SONO CONSAPEVOLE che la terapia infiltrativa è sicura, tuttavia tale pratica non è esente da complicanze anche se effettuata con perizia, diligenza e prudenza.
ACCETTO che il medico respnsabile effettui la terapia infiltrativa secondo le modalità ed utilizzando i trattamenti farmacologici più idonei al tipo di patologia e alle condizioni generali del paziente.

RESPONSABILE DI REPARTO: Prof. Davide Danilo Zani	
TECNICA ANESTESIOLOGICA: **ANESTESIA GENERALE**	**TIPOLOGIA ESAME:** **TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA**

DICHIARO d'impegnarmi a seguire le indicazioni e le terapie prescritte dal medico veterinario nei tempi e modi indicati.
PRESO ATTO DELLA SITUAZIONE ILLUSTRATA ACCETTO LE PROCEDURE SOPRA DESCRITTE E CONFERMO DI AVERE AVUTO RISPOSTE ESAURIENTI.

Sono stato esaurientemente informato circa le modalità ed eventuali complicanze delle procedure descritte le ho comprese e accetto un preventivo di spesa pari a **euro 1000** con una possibile variazione non superiore al 20%. Sono escluse le spese relative alla degenza (29 euro/die).
Nel caso tale variazione fosse maggiore ne sarò informato per l'accettazione.

* A riguardo La informiamo che le caratteristiche di tali farmaci "permettono tranquillità di impiego, pur tenendo in considerazione i rischi generici di ipersensibilità, caratteristici di ogni formulazione iniettabile" (Circolare del Ministero della Sanità 900.VI. AG./642 del 17.9.97).
** L'esame complesso deve essere prescritto in conformità a precise indicazioni. Al medico Radiologo spetta il giudizio di correttezza della richiesta di indagine. In caso di esecuzione di esame RM si informa che l'elevata intensità del campo magnetico esercita, come una potente calamita, una forte attrazione su materiali ferromagnetici di cui l'animale può essere portatore (es schegge, impianti, chiodi), potendo creare effetti indesiderati. La raccolta anamnestica che verrà eseguita prima dell'esecuzione dell'esame ha anche lo scopo di prevenire tali evenienze.

Data …….

Firma per accettazione …….