

PRENOTAZIONE PET-TC GLOBALE CORPOREA PER PAZIENTI AMBULATORIALI

¹⁸F-FDG ¹⁸F-colina ⁶⁸Gallio-peptidi ¹⁸F-DOPA Altro _____

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____ email _____

Medico specialista richiedente l'esame _____

Cellulare _____

Per valutare la corretta indicazione all'esame, si prega di compilare in stampatello il presente modulo che, compilato in tutte le sue parti, pena l'annullamento della richiesta, dovrà essere inviato all'email **segreteria-medicinanuclcare@opbg.net**

Patologia di base _____

Cito-Istologia _____ **Data diagnosi** _____

Quesito Clinico _____

Caratterizzazione metabolica

Completamento di stadiazione

Ristadiazione per: _____

Imaging sospetto/dubbio

Aumento marcatore tumorale: quale _____ **ultimo valore** _____

Valutazione risposta al trattamento: _____

Data ultima PET-TC _____ **N. totale esami PET-TC eseguiti (anche presso altri centri)** _____

Data ultima Chirurgia _____ **Data termine Chemioterapia** _____

Radioterapia _____

Terapia in corso (relativa alla patologia in esame): **Ormonoterapia** **Altro** _____

Diabete: **NO** **Sì** **Antidiabetici orali** **Insulina**

Peso _____ **Altezza in cm** _____

Al momento di eseguire l'esame verrà richiesto il consenso informato ed è obbligatorio firmare di non essere in gravidanza. Il sottoscritto autorizza l'Ospedale, per quanto di necessità, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali necessari all'adempimento dei fini istituzionali.

Data _____

Firma leggibile _____

PRENOTAZIONE PET-TC GLOBALE CORPOREA PER PAZIENTI AMBULATORIALI

La data di esecuzione dell'esame verrà comunicata per e-mail solo dopo aver verificato la corretta indicazione all'esame. Si raccomanda di far eseguire la richiesta, secondo le specifiche sotto indicate. L'impegnativa, **da compilare secondo le indicazioni sotto riportate** verrà presentata alla segreteria della Medicina Nucleare, sita al Padiglione Salvati Piano -1, il giorno fissato per l'esame.

Se richiesta PET-TC GLOBALE CORPOREA con FDG:

Impegnativa:

TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET-TC) GLOBALE CORPOREA CON FDG (92.18.C_0)
+ VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO (89.01.A_2)

Se richiesta PET-TC GLOBALE CORPOREA con altri radiofarmaci (68Ga-peptidi, 18F-DOPA....):

Impegnativa:

TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET-TC) GLOBALE CORPOREA CON ALTRI RADIOFARMACI (92.18.D_0)
+ VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO (89.01.A_2)

Se richiesta contestualmente anche TC con mezzo di contrasto

2a impegnativa:

TC DEL CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC (87.03.1_0); TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8_2); TC DEL TORACE SENZA E CON CONTRASTO (87.41.1_2); TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON CONTRASTO (88.01.6_2)

ALLEGARE AL MODULO DI RICHIESTA

- Relazione clinica/lettera di dimissione
- Esame cito-istologico
- Marcatori tumorali
- Referti indagini diagnostiche più recenti relative alla patologia in esame (TC, RM, scintigrafia ossea, ecografia,...)

La permanenza nel Centro è di circa 3-5 ore. In caso di rinuncia all'esame, si prega di comunicarlo immediatamente ai seguenti recapiti:

+39 06 68592821 / 06 68592070 / 06 68592759 (lun-ven: ore 8.00-15.00)
segreteria-medicinanucleare@opbg.net

Si fa presente che per motivi tecnici l'appuntamento potrebbe subire variazioni di orario o addirittura il posticipo ad altra data.