

PRENOTAZIONE PET-TC CEREBRALE PER PAZIENTI AMBULATORIALI

¹⁸F-FDG 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-medicinanucleare@opbg.net**

Patologia di base _____

Epilessia farmaco resistente

Encefaliti

Tumori cerebrali

Altro _____

Quesito Clinico _____

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): _____

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 CEREBRALE 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 CEREBRALE con FDG:

Impegnativa:

TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET-TC] CEREBRALE CON FDG (92.11.6_0)
+ VISITA DI MEDICINA NUCLEARE DI CONTROLLO (89.01.A_2)

Se richiesta PET-TC CEREBRALE 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)

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 ore; per i pazienti diabetici è possibile che siano necessarie fino a 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.