**MODULO DI PRENOTAZIONE SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON 123I-MIBG**

Allo scopo di valutare la corretta indicazione alla Scintigrafia Miocardica con 123I-MIBG si prega di compilare **in stampatello** personalmente o con il Medico curante, il seguente questionario. Il questionario, compilato in tutte le sue parti pena l’annullamento dell’esame, dovrà essere riconsegnato **personalmente** presso la Segreteria del Servizio di Medicina Nucleare o inviato **tramite fax: 080.3055328 o email: mednucleare@miulli.it** **La data, l’ora e le istruzioni per l’esecuzione dell’esame verranno comunicate solo dopo il ricevimento del questionario compilato**.

NOME…………………………………………….COGNOME……………………………………………………………………………………..

CODICE FISCALE…………………………………………………………codice esenzione………………………………………………..

RESIDENTE A……………………………………VIA, N° CIVICO, CAP………………………………………………………………………

TELEFONO……………………………………....................CELLULARE………………………. FAX……………………………………..

MEDICO RICHIEDENTE L’ESAME ………………………………TELEFONO ……………………..FIRMA…………………………..

**STORIA CLINICA RECENTE E MOTIVI DELL’ESAME:**

**PATOLOGIA DI BASE**:.…………………………………………………**DIAGNOSI** (data)

**QUESITO CLINICO**: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**FAMILIARITA’: Si □ No □ DIABETE: Si □ No □ IPERTENSIONE: Si □ No □ FUMO: Si □ No**

**IPERLIPIDEMIA: Si □ No □ ALTRE PATOLOGIE CONCOMITANTI:**

**DOLORE TORACICO (ultima data) DISPNEA PER SFORZI : LIEVI MODERATI SEVERI**

**CABG (data): PTCA (data): IMA: Si □ No □ (data)**

**FE: Classe NYHA:** **SCINTIGRAFIA MIOCARDICA (data):**

**TERAPIA:**

**Allegare:**

1. ***Impegnativa:***

**92.09.2 (cod. reg. 50326) TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (SPET) A RIPOSO**

**92.18.5 (cod.reg. 50637) SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA CON TRACCIANTI IMMUNOLOGICI E RECETTORIALI**

1. ***Fotocopie dei referti di tutte le indagini diagnostiche relative alla patologia in esame e lettera di dimissione***: visite, relazioni cliniche, lettere dimissione, ECG, ECOCARDIO, Test da sforzo, scintigrafia miocardica
2. ***Al momento di eseguire l’esame verrà richiesto di firmare il “consenso informato” e la dichiarazione di non essere in gravidanza.***

 Firma……………………………

**FAC-SIMILE IMPEGNATIVA CORRETTA PER LA SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON 123I-MIBG**

******