**SCHEDA PRENOTAZIONE PET/CT MIOCARDICA CON 18F-FDG**

**COGNOME e NOME** …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a il …......../…......../……...…. a …………….………………………….…………………………………C.F.………………………………………

Residente a ……………….………………...... Via …………………………….…….…….....………………………………………………………………

TEL ……..…………….......…………..……...…email……………………………………………………..………codice esenzione………………….

Provenienza : □ Ricoverato/Reparto ………………….……… □ Esterno

**MEDICO INVIANTE** ………………………………….……………... TEL …..….……………………………………………email …..…………………

**QUESITO CLINICO:** □ vitalità □ endocardite □ infezione ICD/PM □ Altro

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Chirurgia cardiaca……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ha avuto episodi di dolore al petto? □ No □ Si Ha avuto un infarto miocardico? □ No □ Si

PCTA (angioplastica): □ No □ Si CABG (BY-PASS): □ No □ Si Stenosi carotidee: □ No □ Si

ICD: □ No □ Si (data:…..) PMK: □ No □ Si (data:…..) LVAD: □ No □ Si (data:…….)

VES: PCR: Procalcitonina: Leucociti: Emocolture:

Diabete: □ No □ Si Terapia:

Data precedenti esami PET-CT e/o TCe/o RM e/o SCINTIGRAFIA MIOCARDICA ……………………………………...……………...

ECOCARDIOGRAMMA/ECOCARDIOG. TRANSESOFAGEO………………………………………………………………………………………....

Terapia in corso:

Paziente: □ DEAMBULANTE □ IN CARROZZINA □ BARELLA

**PESO PAZIENTE(KG) ALTEZZA PAZIENTE(CM)**

**NB. ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA COPIA DELL’ IMPEGNATIVA PRESCRITTA PER FARE QUESTO ESAME**

**NB. ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DI TUTTA LA RECENTE DOCUMENTAZIONE CLINICA: PER ES: RELAZIONE CLINICA/LETTERA DI DIMISSIONE; REFERTI DELLE INDAGINI DIAGNOSTICHE PIU’RECENTI INERENTI LA PATOLOGIA IN ESAME, COME TC, RM, SCINTIGRAFIA MIOCARDICA; ECOCARDIOGRAFIA**

Firma ………………………………………………………………………………

***FAC-SIMILE IMPEGNATIVA CORRETTA***

