**MODULO DI PRENOTAZIONE SCINTIGRAFIA PER LA RICERCA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA (Diverticolo di Meckel)**

Allo scopo di valutare la corretta indicazione alla Scintigrafia per Ricerca di Mucosa Gastrica Ectopica 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**:.…………………………………………………………………………………………………………………………………

**SINTOMATOLOGIA:** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**TC/RM/RX (data):** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Gastroscopia:**  **Si □ No □ Colonscopia: Si □ No □**

**INTERVENTI CHIRURGICI:** ………………………………………………………………………………………………………………………….

**TERAPIA:**

**Allegare:**

1. ***Impegnativa:***

**89.03 (cod.reg. 49011) ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE**

**92.04.4 (cod.reg. 50217) VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE**

1. ***Fotocopie dei referti di tutte le indagini diagnostiche relative alla patologia in esame e lettera di dimissione***: visite, relazioni cliniche, lettere dimissione, TC, scintigrafie, etc.
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***

