

SCHEDA DI PRENOTAZIONE PET/CT GLOBALE CORPOREA CON ¹⁸F-COLINA PER LO STUDIO DELLE PARATIROIDI

COGNOME e NOME

Nato/a il/...../..... aC.F.....

Residente a Via

TELemail.....codice esenzione.....

Provenienza : ☐ Ricoverato/Reparto ☐ Esterno

MEDICO INVIANTE TELemail.....

QUESITO CLINICO:.....

Astenia: Si ☐ No ☐ Dolori articolari/muscolari/ossei: Si ☐ No ☐ Nefrolitiasi: Si ☐ No

Osteopenia/osteoporosi: Si ☐ No ☐ Tireopatia nota: Si ☐ No ☐ Familiarità per endocrinopatie: Si ☐ No ☐

Pregressa chirurgia/radioterapia cervicale: Si ☐ No ☐

Calcemia: PTH: Vitamina D: calcio ionizzato: calciuria:

Fosfaturia..... Creatinina: Altro:

ECOGRAFIA DEL COLLO: Si ☐ No ☐

SCINTIGRAFIA CON MIBI:

RECENTI ESAMI RADIOLOGICI CON m.d.c. IODATO: Si ☐ No ☐

RECENTE ASSUNZIONE DI AMIODARONE/CORDARONE: Si ☐ No ☐

TERAPIA:

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

Impegnativa:

89.7B.3 (cod. reg. 10178) PRIMA VISITA MEDICINA NUCLEARE

92.18.D (cod. reg. 50339) TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI (PET) GLOBALE CORPOREA CON ALTRI FARMACI

NB. ALLEGARE AL PRESENTE MODULO COPIA DI TUTTA LA RECENTE DOCUMENTAZIONE CLINICA: PER ES: RELAZIONE CLINICA/LETTERA DI DIMISSIONE; ESAMI DEL SANGUE; MARCATORI TUMORALI; REFERTI DELLE INDAGINI DIAGNOSTICHE PIU'RECENTI INERENTI ALLA PATOLOGIA IN ESAME, COME TC, RM, SCINTIGRAFIA OSSEA; ECOGRAFIA

Firma