


RICHIESTA DI PRESTAZIONE DIAGNOSTICA
REPARTO RICHIEDENTE:
Tel:

(Applicare Etichetta Paziente)

PAZIENTE:

- DEAMBULANTE BARELLATO IN CARROZZINA
 NECESSITA DI ASSISTENZA CON GRAVE DECLINO COGNITIVO
 COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA SI NO
 E' CAPACE DI ESPRIMERE IL CONSENSO INFORMATO SI NO
 ESAME A 30 GIORNI SI NO

PRINCIPALI NOTIZIE CLINICHE, QUESITO DIAGNOSTICO, TERAPIA IN ATTO.
SISTEMA ENDOCRINO

- Scintigrafia tiroidea
- Iodio captazione
- Scintigrafia paratiroidea
- Scintigrafia cortico-surrenalica
- Scintigrafia della midollare del surrene e dei tumori di origine ectodermica
- Visita specialistica di medicina nucleare pre-post terapia radio metabolica (carcinoma tiroideo differenziato, ipertiroidismo)
- Ecografia tiroidea e paratiroidea

SISTEMA NERVOSO CENTRALE

- SPECT cerebrale perfusoria
- SPECT cerebrale con tracciante recettoriale (Striascan)

APPARATO RESPIRATORIO

- Scintigrafia polmonare perfusoria per embolia
- Scintigrafia polmonare perfusoria con valutazione semiquantitativa

APPARATO CARDIOVASCOLARE

- SPECT perfusoria miocardica a riposo *
- SPECT perfusoria miocardica con prova da sforzo o test farmacologico *
- Angiocardioscintigrafia con valutazione della funzione ventricolare sinistra
- Studio dell'innervazione cardiaca (MIBG)

* Deve essere compilato anche l'apposito modulo di raccolta informazioni cliniche

APPARATO DIGERENTE

- Scintigrafia delle ghiandole salivari
- Studio del transito esofageo
- Ricerca di reflusso gastro-esofageo
- Studio dello svuotamento gastrico
- Ricerca del reflusso duodeno-gastrico
- Studio dell'inalazione salivare
- Ricerca mucosa gastrica ectopica- diverticolo di Meckel
- Ricerca emorragie intestinali

FEGATO E VIE BILIARI

- Scintigrafia epatica
 - con colloid
 - con GR per angiomi
- Scintigrafia epato-biliare

APPARATO URO-GENITALE

- Scintigrafia renale statica
- Scintigrafia renale sequenziale con:
 - basale
 - con test alla furosemide
 - con test al captopril
 - per valutazione trapianto renale
- Cistoscintigrafia per reflusso vescico-ureterale: Diretta Indiretta

APPARATO ARTICOLARE E SCHELETRICO

- Scintigrafia articolare
- Scintigrafia ossea globale
- Scintigrafia ossea trifasica
- Scintigrafia del midollo osseo
- Densitometria ossea lombare femorale radiale
- Visita specialistica per osteoporosi e osteopatie metaboliche

VARIE

- Ricerca del linfonodo sentinella: mammella, melanoma, altro _____
- Linfo-scintigrafia segmentaria con microcolloidi
- Scintigrafia globale corporea con pentatetreotide

ALTRI ESAMI

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, andrà inviato alla Segreteria dell'U.O. di Medicina Nucleare.

Richieste non complete non potranno essere espletate. In caso di esami ritenuti urgenti dal Medico curante o con quesiti particolari si prega contattare direttamente un Medico della Medicina Nucleare (int. 2605).

N.B. Per gli studi PET utilizzare gli appositi moduli.

Data _____

Firma leggibile del Medico Richiedente _____