

Prof. Dr. med. Luca Giovanella - Primario

Dr. med. Luca Ceriani - Capo Servizio

SEDE ORBV BELLINZONA
SEDE ORL LUGANO

segreteria 091 811 8672
segreteria 091 811 6446

fax 091 811 8250
fax 091 811 6444

MODULO DI RICHIESTA PER VISITE / INDAGINI DIAGNOSTICHE / TERAPIE

escluso PET-CT, LNS seno + melanoma / cardiologia nucleare / neurologia nucleare (utilizzare moduli specifici)

DATI PAZIENTE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP / Località _____

Telefono _____

etichetta paziente EOC

MALATTIE TIROIDEE

Scintigrafia ^{99m}Tc ^{99m}Tc+MIBI ¹²³I

Whole body scan con radioiodio

Visita Specialistica [nota: ev Ecografia / Agoaspirato (FNAB) Tiroideo saranno eseguiti dopo valutazione clinica specialistica]

SCINTIGRAFIE

Scintigrafia ossea Monofase Trifasica SPET-CT

Scintigrafia polmonare

Scintigrafia con leucociti marcati (Leukoscan ®)

Scintigrafia con ¹¹¹In (Octreoscan ®)

Scintigrafia paratiroidi

Scintigrafia renale sequenziale (MAG3) → + Lasix[®] Scintigrafia renale statica (DMSA)

Altro (specificare _____)

TERAPIE

RTM con I¹³¹ _____

Ipertiroidismo

ca. tiroide

Altro

Terapia metastasi ossee

Terapia con Zevalin[®]

Radiosinovioresi (RSO)

Altro

ANAMNESI E STATUS

QUESITO CLINICO

Il Medico richiedente (timbro, firma, recapito telefonico)

Validazione del Medico Nucleare (data, ev. indicazioni, firma)

nota: richieste incomplete verranno re-inviate al richiedente