

Richiesta per ANGIO - TAC Coronarica

La richiesta è da inviare per e-mail al Servizio di Cardiologia all'indirizzo: cardiologia.locarno@eoc.ch

ETICHETTA PAZIENTE
Nome: _____
Cognome: _____
Data di nascita: _____

Medico curante: _____

Medico Inviante: _____

ESAME RICHIESTO

- Coro-CardioTac per studio vasi nativi
 Coro-CardioTac per studio bypass

QUESITO CLINICO: _____

Sesso: M F

Peso: _____ Kg Altezza: _____ cm

FREQUENZA CARDIACA A RIPOSO (PREGO ALLEGARE ECG RECENTE 2 mesi): _____ bpm

Funzione RENALE: PREGO ALLEGARE CREATININA RECENTE (3 mesi): _____

TERAPIA IN ATTO: Statina / Anti-aggregante / beta-bloccante / Calcio-antagonista /
Ivabradina / ACE-Sartano

Se terapia beta-bloccante, Ivabradina o calcio antagonista (tipo Verapamil o Diltiazem) prego specificare posologia esatta: _____

FATTORI DI RISCHIO: Tabagismo / Ipertensione / Diabete / Dislipidemia / Familiarità CV

INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI:

Allergia ai mezzi di contrasto Sì No
Pace Maker Sì No
Gravidanza o allattamento: Sì No
Fibrillazione atriale: Sì No

Richiesta inoltrata il: _____ Firma: _____

ESAME PREVISTO IL:

DATA: _____ Entrata ODG: _____ Esame TAC: _____

Preparazione farmacologica bradicardizzante:

Ivabradina/Procoralan 5 mg Posologia: _____
 Concor 2.5 mg Posologia: 1-0-0 1/2-0-0

Parte compilata dal servizio di cardiologia che invia copia della richiesta al segretariato di radiologia e in DH.

DIMISSIONE/ CONTROLLI

Prima della dimissione il paziente deve essere visitato dal cardiologo?
 Sì No

Paziente dimissibile dalle ore: _____

Firma medico: _____