Ospedale Regionale di Mendrisio
Beata Vergine
Diabetologia e endocrinologia

Richiesta per consulenza ambulatoriale specialistica diabetologica/endocrinologica

Data: ……

Medico/timbro:

Appuntamento:
- ❑ Già fissato
- ❑ Da convocare

Paziente: ……

Data di nascita: ……

Indirizzo: ……

Telefono: ……

Ultimi esami di laboratorio il …….. **(allegare)**

Grado di urgenza:
- ❑ Priorità 1 (1-14 giorni)
- ❑ Priorità 2 (2-4 settimane)
- ❑ Priorità 3 (4-8 settimane)

Richiesta per:

❑ Diabetologia*	❑ Consulenza “una tantum”
❑ Tiroide/paratiroide (con eventuale sonografia)	❑ Presa a carico regolare
❑ Endocrinologia generale	❑ Altro (specificare): ……

Per consulenza infermieristica diabetologica cfr. richiesta specifica (EOC_M-DIABET-001**)*

Eventuale preferenza del medico per presa a carico:
- ❑ Prof. Dr. med. Pierpaolo Trimboli
- ❑ Dr. med. Lauro Gianola

Quesito clinico:

Diagnosi:

Terapia attuale:

Si prega di allegare alla richiesta eventuali immagini radiologiche, esami diagnostici, …

Segretariato di endocrinologia e diabetologia OBV
Telefono +41 (0)91 811 32 03 - endocrinologia.mendrisio@eoc.ch

Data di revisione: 28.11.2025