

PD Dr. med. Gaetano Paone – Primario

Prof. Dr. med. Luca Ceriani - Viceprimario

Prof. Dr. med. Giorgio Treglia - Viceprimario

SEDE OSG BELLINZONA  
SEDE OCL LUGANO

segreteria 091 811 86 72  
segreteria 091 811 64 46

medicina.nucleare@eoc.ch  
medicina.nucleare@eoc.ch

## MODULO DI RICHIESTA PER SCINTIGRAFIA LINFONODO SENTINELLA (MELANOMA)

escluso cardiologia nucleare / richiesta visite, indagini diagnostiche, terapie / PET-CT / LNS seno (utilizzare il modulo specifico)

### DATI PAZIENTE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

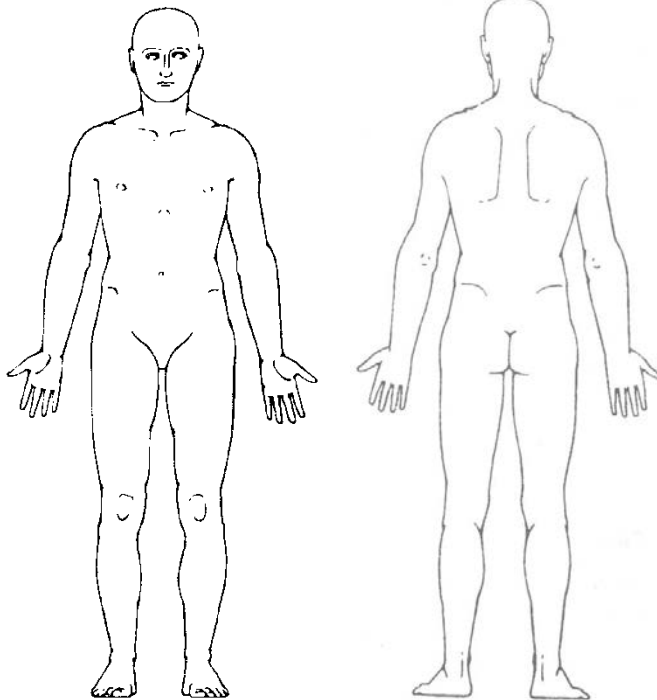
CAP / Località \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_

etichetta paziente EOC



DES

SIN

SIN

DES

1) SEDE DELLA LESIONE  
(SPECIFICARE NEL DISEGNO ACCANTO)

2) DIMENSIONI \_\_\_\_\_ mm

3) ASPORTAZIONE DELLA LESIONE

BIOPTICA  SÌ  NO

CURATIVA  SÌ  NO

4) BRESLOW \_\_\_\_\_

5) CLARK \_\_\_\_\_

6) OSSERVAZIONI / ALTRO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

APPUNTAMENTO IN MEDICINA NUCLEARE CONFERMATO E ORGANIZZATO DA \_\_\_\_\_

Il Medico richiedente (timbro, firma, recapito telefonico) **leggibile**

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

nota: richieste incomplete verranno re-inviolate al richiedente

Questo doc. sostituisce IIMS\_I\_M-MN-005 emesso il 25.07.2019 e revisionato il 01.01.2026

Data di emissione: 11.02.2026

Redatto da: NUK

Pagina 1 di 1

Data di aggiornamento:

Approvato da: PRIM NUK EOC

Data di revisione: 11.02.2026