SCHEDA PRENOTAZIONE
ESAME ^{18}F-FDG PET-TC CEREBRALE

Anagrafica paziente	Cognome		Nome	
Indirizzo				
Codice fiscale		Data e luogo di nascita		
Provenienza		Tel.	Cell.	
Diabete Mellito	NO	SI: in terapia con ☐ Insulina ☐ Ipoglicemizzanti orali		
Peso: kg	Altezza: cm	Glicemia recente: mg/dl	Data:	

Medico Richiedente	Cognome		Nome	Giovanna
Ospedale			Reparto	
Tel.		Cell.		Fax

Patologia di base che richiede l'esame PET-TC:

……

Quesito diagnostico *(barrare la casella):*

- Diagnosi precoce di demenza (MCI)
- Diagnosi differenziale delle demenze: malattia di Alzheimer vs demenza fronto-temporale
- Ricerca preoperatoria di focus epilettogeno
- Valutazione di esiti post-traumatici e vascolari
- Altro ……..

Esami strumentali pregressi:

PET	NO	SI: data ultimo esame ……..:……
TC	NO	SI: data ultimo esame …….....
RMN	NO	SI: data ultimo esame …….....
SPECT CEREBRALE	NO	SI: data ultimo esame……

Terapie pregresse o in atto:

Condizioni generali del paziente. Limitazioni del paziente da considerare per l'esecuzione dell'esame PET-TC:

Claustrofobia	NO	SI	Allettato	SI	NO	Paziente collaborante	SI	NO

- **Allegare alla scheda**: breve relazione clinica, referti cito/istologici, esami ematochimici e copia dei referti di tutti gli esami strumentali (TC, RMN, PET, etc…) eseguiti.

Poiché l'art.111 del D.L. N°230 attribuisce al Medico Nucleare la responsabilità di verificare l'appropriatezza dell'indagine, la presente richiesta non potrà essere considerata se non compilata integralmente ed allegando la documentazione correlata.

Data

Il Medico Richiedente
(Firma)

PRENOTAZIONE
ESAME PET-TC CEREBRALE
IN PAZIENTE CON PATOLOGIA NEUROLOGICA

Ai fini della prenotazione dell'esame è assolutamente necessario:

- Compilare l'apposita scheda di prenotazione ed inviarla con gli eventuali allegati via **FAX** allo **079/228438** o via **e-mail** all'indirizzo: **istituto.medicina.nucleare@aouss.it**

- Riportare nella scheda di prenotazione il valore recente di glicemia per adottare gli accorgimenti opportuni qualora sia elevato, particolarmente nei pazienti affetti da Diabete Mellito (**N.B. l'iperglicemia altera l'accuratezza dell'esame**)

- Allegare alla scheda di prenotazione:
  - Breve relazione clinica
  - Esami ematochimici
  - Test neuropsicologici
  - Referti esami strumentali (TC, RMN, Scintigrafie precedenti, pregressi esami PET, etc…)
  - Eventuale terapia in corso

- Se la richiesta, valutata dal Medico Nucleare, sarà considerata appropriata, verrà comunicata la conferma via e-mail o telefonicamente al Medico richiedente e/o al paziente.
  La lettera di conferma conterrà le istruzioni essenziali e la data e l'ora di esecuzione dell'esame PET-TC.