

U.O.C. di MEDICINA NUCLEARE

Direttore f.f. Dr Antonio Bagnato

⁶⁴Cu-DOTANOC (octreoscan)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____

Residente a _____ via _____

tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

Provenienza Degente presso _____ Esterno

Claustrofobico sì no Barellato sì no Autosufficiente sì no

Peso Kg. _____ Altezza (cm) _____

Medico Referente Dr. _____ tel. _____

PER IL MEDICO RICHIEDENTE: La richiesta dovrà essere presentata con la seguente

Impegnativa: codice ministeriale 92.18.6 TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA PET

Condizioni Generali : Autosufficiente Sedia a rotelle Barella

Quesito clinico: _____

Diagnosi Stadiazione iniziale Ristadiazione Valutazione risposta a chemio-radioterapia

Diagnosi istologica e stadio della neoplasia: _____

Ki67 %: _____

Intervento chirurgico sì no Data intervento: _____

Radioterapia sì no Data ultimo ciclo: _____

Terapia sì no Tipo di farmaco _____

Ultimi dosaggi cromogranina (valore) _____ (data) _____ (valore) _____

(data) _____ (valore) _____ (data) _____

Esami radiologici eseguiti:

Data ultimo esame PET (allegare copia):

Data ultimo esame TC (allegare copia):

Data ultimo esame RM (allegare copia):

Altro:

Cosenza: _____

Medico Specialista

Timbro e firma