

Prof. Dr. med. Luca Giovanella - Primario

Dr. med. Luca Ceriani - Capo Servizio

SEDE ORBV BELLINZONA
SEDE ORL LUGANO

segreteria 091 811 8672
segreteria 091 811 6446

fax 091 811 8250
fax 091 811 6444

MODULO DI RICHIESTA PER VISITE / INDAGINI DIAGNOSTICHE / TERAPIE

escluso PET-CT, LNS seno + melanoma / cardiologia nucleare / neurologia nucleare (utilizzare moduli specifici)

DATI PAZIENTE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP / Località _____

Telefono _____

etichetta paziente EOC

MALATTIE TIROIDEE

- Scintigrafia ^{99m}Tc $^{99m}\text{Tc}+\text{MIBI}$ ^{123}I
- Whole body scan con radioiodio
- Visita Specialistica [nota: ev Ecografia / Agoaspirato (FNAB) Tiroideo saranno eseguiti dopo valutazione clinica specialistica]

SCINTIGRAFIE

- Scintigrafia ossea Monofase Trifasica SPET-CT
- Scintigrafia polmonare
- Scintigrafia con leucociti marcati (Leukoscan®)
- Scintigrafia con ^{111}In (Octreoscan®)
- Scintigrafia paratiroidi
- Scintigrafia renale sequenziale (MAG3) → + Lasix® Scintigrafia renale statica (DMSA)
- Altro (specificare _____)

TERAPIE

- RTM con I^{131} _____ Ipertiroidismo ca. tiroide Altro
- Terapia metastasi ossee Terapia con Zevalin® Radiosinovioresi (RSO) Altro

ANAMNESI E STATUS

QUESITO CLINICO

Il Medico richiedente (timbro, firma, recapito telefonico)

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

nota: richieste incomplete verranno re-inviolate al richiedente