

## Richiesta per ANGIO - TAC Coronarica

La richiesta è da inviare per e-mail al Servizio di Cardiologia all'indirizzo:  
[segretariatocardiologia.odl@eoc.ch](mailto:segretariatocardiologia.odl@eoc.ch)

ETICHETTA PAZIENTE	
Nome:	_____
Cognome:	_____
Data di nascita:	_____

Medico curante: \_\_\_\_\_

Medico Inviante: \_\_\_\_\_

### ESAME RICHIESTO

- Coro-CardioTac per studio vasi nativi  
 Coro-CardioTac per studio bypass

QUESITO CLINICO: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F

Peso: \_\_\_\_\_ Kg Altezza: \_\_\_\_\_ cm

FREQUENZA CARDIACA A RIPOSO (PREGO ALLEGARE ECG RECENTE 2 mesi): \_\_\_\_\_ bpm

Funzione RENALE: PREGO ALLEGARE CREATININA RECENTE (3 mesi): \_\_\_\_\_

TERAPIA IN ATTO: Statina  / Anti-aggregante  / beta-bloccante  / Calcio-antagonista  /  
Ivabradina  / ACE-Sartano

Se terapia beta-bloccante, Ivabradina o calcio antagonista (tipo Verapamil o Diltiazem) prego specificare posologia esatta: \_\_\_\_\_

FATTORI DI RISCHIO: Tabagismo  / Ipertensione  / Diabete  / Dislipidemia  / Familiarità CV

### INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI:

Allergia ai mezzi di contrasto  Sì  No  
Pace Maker  Sì  No  
Gravidanza o allattamento:  Sì  No  
Fibrillazione atriale:  Sì  No

Richiesta inoltrata il: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### ESAME PREVISTO IL:

DATA: \_\_\_\_\_ Entrata ODG: \_\_\_\_\_ Esame TAC: \_\_\_\_\_

### Preparazione farmacologica bradicardizzante:

Ivabradina/Procoralan 5 mg Posologia: \_\_\_\_\_  
 Concor 2.5 mg Posologia:  1-0-0  1/2-0-0

*Parte compilata dal servizio di cardiologia che invia copia della richiesta al segretariato di radiologia e in DH.*

### DIMISSIONE/ CONTROLLI

Prima della dimissione il paziente deve essere visitato dal cardiologo?  
 Sì  NO

Paziente dimissibile dalle ore: \_\_\_\_\_

Firma medico: \_\_\_\_\_