

PET FDG TOTAL BODY A SCOPO ONCOLOGICO: "PET GLOBALE CORPOREA DI METABOLISMO GLUCIDICO"
CODICE NOMENCLATORE 9H11

Da compilare a cura del medico specialista richiedente o dal medico curante su richiesta dello specialista richiedente

Medico specialista richiedente* _____
nome cognome

Dati paziente* _____
nome cognome data di nascita

peso altezza telefono

Specificare il quesito clinico*:

motivo della richiesta STAGING RESTAGING POST-CHIRURGIA RESTAGING POST-CHEMIO
 RESTAGING POST- RADIO FOLLOW UP RECIDIVA O RIPRESA
 ALTRO _____

sede ETP primitivo LINFOMA MAMMELLA COLON-RETTO ESOFAGO STOMACO
 LARINGE POLMONE MELANOMA OVAIO UTERO
 CERVELLO TIROIDE PARTI MOLLI NON NOTO NEUROEN
 TESTA COLLO _____
specificare
 ALTRO _____
specificare

CHIRURGIA NO SI _____
tipologia e data intervento

CHEMIOTERAPIA NO SI _____
tipologia e data ciclo

RADIOTERAPIA NO SI _____
sede e data di fine trattamento

PRECEDENTE PET NO SI _____
sede e data

DIABETE NO SI IPOGLICEMIZZANTI ORALI NO SI INSULINA NO SI

CLAUSTROFOBIA NO SI

GRAVIDANZA/ALLATTAMENTO NO SI DATA ULTIMA MESTRUAZIONE _____

MINZIONE SPONTANEA NO SI CATETERE PRESENTE NO SI

Si consiglia di NON eseguire la PET prima di 2 mesi da interventi chirurgici, di 3 settimane dall'ultimo trattamento chemioterapico e di 2 mesi da trattamenti radioterapici

VUOI ASSOCIARE PET CEREBRALE - 9F11 SI NO

VUOI ASSOCIARE PET CENTRAGGIO RT - 9H36 SI NO

Campo da compilare dal personale medico della SOC Medicina nucleare

PRIORITÀ DI PRENOTAZIONE _____

PRESA VISIONE DEL MEDICO NUCLEARE _____

* campi obbligatori