



MODULO RICHIESTA PET-CT

Radiofarmaco

☐ ¹⁸F-FDG☐ ¹⁸F-Dopa☐ ⁶⁸Ga-Dotatoc☐ F-etiltirosina☐ ¹⁸F-tracciante Amiloide☐ ¹⁸F-FColina☐ ⁶⁸Ga-PSMA(indicare Gleason alla diagnosi _____
TNM _____)

Dati del paziente

Cognome		Nome	
Data di nascita		Residenza	
Peso		Altezza	
Telefono			
Patologia di riferimento			
Quesito clinico			
Periodo richiesto			

Terapie

Chemioterapia/Immunot.	no	sì	data ultimo ciclo		Ciclo / n° cicli	
Fattori di crescita	no	sì	data ultima somm.			
Radioterapia	no	sì	data ultimo ciclo		Sede	
Chirurgia	no	sì	data intervento			
Terapia steroidea	no	sì				

Markers tumorali (Ca 15.3 - Ca 125 - CEA - PSA - CgA)

	data	risultato	data	risultato
	data	risultato	data	risultato

Allegare RELAZIONE CLINICA e REFERTO di precedenti indagini diagnostiche:

(PET - SCINTIGRAFIE - TC - RMN - ECOGRAFIE - ESAMI ISTOLOGICI ecc.)

Notizie cliniche necessarie

DIABETE (per ¹⁸ F-FDG)	no	sì	terapia antidiabetica in atto	ADo	Insulina
N.B. L'indagine PET/CT non può essere eseguita in caso di glicemia ≥ 180 mg/dl					
CLAUSTROFOBIA	no	sì			
ALLETTATO	no	sì	AUTOSUFFICIENTE/COLLABORANTE	no	sì

Prestazioni prenotabili: impegnativa corretta

- ☐
- PET-TC globale corporea con FDG
-
- ☐
- PET-TC globale corporea con altri radiofarmaci

- ☐
- PET-TC cerebrale con FDG
-
- ☐
- PET-TC cerebrale con altri radiofarmaci

Campo di scansione: specificare

- ☐
- Senza estremità (base cranica diafisi femorali)
-
- ☐
- Total body (comprende studio fino ai piedi)

- ☐
- Comprendere anche il capo
-
- ☐
- Cerebrale (segmentaria)

Medico richiedente		Telefono	
<input type="checkbox"/> Esterno	<input type="checkbox"/> Ricoverato	<input type="checkbox"/> Pre-Ric	<input type="checkbox"/> Post-Ric
<input type="checkbox"/> DH			
Reparto			

Data _____

Timbro e firma _____

N.B. Il modulo di richiesta non verrà preso in considerazione se non correttamente compilato o mancante di dati essenziali per un'adeguata informazione diagnostica. Si rammenta che la decisione sull'esecuzione dell'indagine spetta allo specialista Medico Nucleare, secondo normative vigenti.