



OHSAS 18001:2007

OSPEDALE DI TRENTO
U.O.C. Medicina Nucleare
Direttore: dr.ssa Franca Chierichetti



Richiesta PET/TC [¹⁸F]FDOPA total body

INDICAZIONI: Paragangliomi, Carcinoma midollare della tiroide, Carcinoide polmonare tipico

IL PRESENTE FORMULARIO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI: LE RICHIESTE INCOMPLETE SARANNO RESPINTE.

Dati del paziente				
Cognome		Nome		
Data di Nascita		Residenza		
Peso		Altezza		
Telefono				
CLAUSTROFOBIA	☐ no	☐ si		
ALLETTATO	☐ no	☐ si	AUTOSUFFICIENTE/COLLABORANTE	☐ no ☐ si
TERAPIE IN ATTO	☐ no	☐ si		
Provenienza				
Reparto				
Medico richiedente		Telefono		
Foglio giallo ☐	DH ☐	Esterno ☐	Ricovero ☐	
Quesito clinico e diagnosi				
☐ Val. pre-chirurgica/stadiazione	☐ Ristadiazione		☐ Controllo in corso di terapia	
☐ Valutazione post-terapia	☐ Puntualizzazione reperto dubbio		☐ Ripresa/progressione	
PET eseguite ☐ no ☐ si	data ultima PET		positiva ☐	negativa ☐
specificare radiofarmaco:				
Chemioterapia ☐ no ☐ si	☐ data ultimo ciclo		☐ ciclo/n° cicli	
Radioterapia ☐ no ☐ si	☐ data ultimo ciclo		sede	
Chirurgia ☐ no ☐ si	data intervento			
Altre terapie ☐ no ☐ si				
Markers tumorali		☐ negativi	☐ in aumento	☐ in riduzione
Note (es data prossima visita)				

Dati raccolti in ottemperanza al D.Lgs. 101/2018 e al GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data _____ FIRMA DEL MEDICO (leggibile) _____

Data e ora dell'esame verranno comunicate telefonicamente o via email

Da inviare alla Segreteria dell'U.O. di Medicina Nucleare (fax 0461 903126 – email : medicinanucleare@apss.tn.it)

38100 TRENTO – Largo Medaglie d'Oro, 9 – tel. 0461/90 3132/3236 - fax 0461/903126
 vers. 0 (gennaio 2022)