



OHSAS 18001:2007

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



Richiesta PET/TC total body cancro della prostata

RADIOFARMACO: ☐ [¹⁸F]Fcolina ☐ [⁶⁸Ga]Ga-PSMA-11 ☐ [¹⁸F]Fluciclovina ☐ [¹⁸F]FDG

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					
DIABETE per [¹⁸ F]FDG	☐ no	☐ si	☐ ADO	☐ insulina	
CLAUSTROFOBIA	☐ no	☐ si			
ALLETTATO	☐ no	☐ si	AUTOSUFFICIENTE/COLLABORANTE	☐ no	☐ si
TERAPIE IN ATTO:					
Provenienza					
Reparto					
Medico richiedente			Telefono		
Foglio giallo ☐	DH ☐	Esterno ☐		Ricovero ☐	
Quesito clinico e diagnosi					
☐ Valutazione pre-radioterapia	☐ 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		
Immunoterapia ☐ no ☐ si	☐ data ultimo ciclo		☐ in corso		
Radioterapia ☐ no ☐ si	☐ data ultimo ciclo				
Chirurgia ☐ no ☐ si	data intervento				
PSA/altri marcatori			☐ 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)