

	<b>UOC MEDICINA NUCLEARE</b> <b>SCHEDA NOTIZIE CLINICHE PER PRENOTAZIONE</b> <b>INDAGINE</b> <b>PET/CT <sup>18</sup>F-COLINA</b>	MOD07_IOnuclT001_ORG	Pag 1 di 1
			Rev 00 del 31.01.2019

**COGNOME e NOME** .....

Nato il ...../...../..... a .....

Residente a ..... Via ..... TEL .....

Provenienza  Ricoverato/Reparto .....  Esterno

**MEDICO REFERENTE** ..... TEL.....

**DIAGNOSI** .....

**Notizie anamnestiche** .....

.....

**PAZIENTE**       Autonomo                       In barella                       In carrozzina

Claustrofobia       SI       NO                                      **Peso Kg** .....

**Terapie in atto** .....

**NB** il paziente dovrà essere accompagnato da indagini radiologiche, di laboratorio o precedenti PET  
(*se possibile anche indagini su CD*)

**ULTIMI 3 VALORI DEL PSA**

PSA ..... ng/ml (*data*.....)

PSA V .....ng/ml (*data*.....)

PSA ..... ng/ml (*data*.....)

PSA DT .....

PSA ..... ng/ml (*data*.....)

**INTERVENTI CHIRURGICI** .....

.....

**TRATTAMENTI CHEMIOTERAPICI** .....

.....

**TRATTAMENTI RADIOTERAPICI** .....

.....

**ALTRO** .....

**DATA** .....

**MEDICO RICHIEDENTE**