

	UOC MEDICINA NUCLEARE SCHEDA NOTIZIE CLINICHE PER PRENOTAZIONE INDAGINE PET/CT CEREBRALE ¹⁸F-FDG	MOD04_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 INVIANTE TEL

Email **Centro CDCD**

Data inizio sintomi.....

Sintomatologia soggettiva d'esordio

Memoria Linguaggio Visuospaziale Esecutivo Aprassie Attenzione Comportamento

Sospetto diagnostico sindromico

Decadimento Cognitivo Lieve o MCI Demenza Fronto-temporale Demenza Atipica
 Demenza di Alzheimer Possibile Demenza di Alzheimer Probabile Demenza Vascolare
 Demenza a corpi di Lewy Altro

In caso di MCI indicare se deficit preminente di tipo

Amnesico Non-amnesico Singolo dominio Multi-dominio

Punteggio MMSE grezzo /30 Eventuale MMSE corretto per età e scolarità /30

Descrizione delle comorbidità note

Eventuali farmaci psicoattivi assunti

Risultati di imaging strutturale (RM o TC)

Atrofia ippocampale Atrofia corticale Leucoaraiosi Lesione Infartuale Allargamento Ventricolare

Descrivere per quale motivo il deterioramento cognitivo rimane incerto dopo il completamento di una valutazione clinica standard e trattamento di patologie concomitanti

DATA.....

MEDICO RICHIEDENTE