



S.C.D.O. di MEDICINA NUCLEARE

Direttore ff. Dott. Gian Mauro Sacchetti
Tel 0321-3733385/264 - Fax (0321) 3733637
e-mail: mednuc@maggioreosp.novara.it

MODULO DI PRENOTAZIONE SCINTIGRAFIA MIOCARDICA con MIBG I 123

Compilazione a cura del cardiologo o del medico di base.

Medico richiedente _____ Data richiesta _____
Unità Operativa _____ Ospedale di _____

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____

Sesso F M peso (Kg) _____ altezza (cm) _____ Residenza _____

pref. _____ tel. _____ oppure pref. _____ tel. _____

Test richiesto :

MIBG I 123

Note cliniche indispensabili per l'esecuzione dell'esame:

Classe NYHA _____

Sede di infarti pregressi _____

Esito Ecg di base _____ QRS= _____

Esito Eco recente (data _____) FE= _____

Esito scintigrafia miocardica di perfusione
(data _____)

Su indicazione cardiologica, specificare i **farmaci** assunti dal paziente **che inibiscono la captazione cardiaca (secondo schema allegato)** e lo schema per la loro sospensione temporanea, se clinicamente attuabile

In base alla storia clinica il **quesito diagnostico** dell' esame richiesto è: _____



Azienda Ospedaliero-Universitaria
Maggiore della Carità
di Novara

SEDE LEGALE: Corso Mazzini, 18
28100 Novara - Tel. 0321.3731
www.maggioreosp.novara.it

Cod. Fiscale - Part. IVA: 01521330033

(firma leggibile del medico)

**Far pervenire questa scheda a: Medicina Nucleare - Ospedale Maggiore - 28100 Novara oppure via Fax n° 0321-3733637
opp. via e-mail a: lucia.leva@maggioreosp.novara.it**

Per eventuali impedimenti od altro in merito alla esecuzione dell'esame, contattare il n°03213733264. Per chiarimenti di tipo clinico-terapeutico contattare invece il Servizio di Medicina Nucleare (Dott.ssa Leva) al numero 0321-3733252.

(*SCHEDA AGGIORNATA APRILE 2015*)