



Modulo di Unità Operativa DAI PATOLOGIA E DIAGNOSTICA UOC MEDICINA NUCLEARE Direttore f.f. Dott. Michele Zuffante P.le Stefani, 1 Verona - Tel. 045 8122434 - 045 8122360 Fax 045 8123398 e-mail: medicina.nucleare@aovr.veneto.it	MU 301585 13 Rev. 2 del 15/02/2020 Pagina 1 di 2
RICHIESTA DI ESAME SCINTIGRAFICO	

CODICE A BARRE

**TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE
DOPO STRESS E A RIPOSO (DOPPIA GIORNATA)**

COGNOME _____ NOME _____ LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ COMUNE DI RESIDENZA (PROV.) _____ RECAPITO TELEFONICO _____

PROVENIENZA ☐ ESTERNO (allegare impegnativa) ☐ AMID ☐ DAY-HOSPITAL ☐ RICOVERATO ☐ POST-RICOVERO

☐ carrozzina ☐ barella ☐ non autosufficiente ☐ dialisi ☐ diabetico

TIPO DI ESAME RICHIESTO:

☐ SFORZO (E A RIPOSO) ☐ DIPIRIDAMOLO (E A RIPOSO) ☐ SOLO A RIPOSO

INDICAZIONI AL TEST CON DIPIRIDAMOLO

☐ INCAPACITA' AD ESEGUIRE UNO SFORZO ADEGUATO ☐ BLOCCO DI BRANCA SINISTRA
☐ PORTATORE DI PACE-MAKER ☐ ALTRO

QUESITO DIAGNOSTICO (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE DI SPECIFICO INTERESSE DIAGNOSTICO):

NOTE ANAMNESTICHE:

ESAMI STRUMENTALI

☐ TEST DA SFORZO ☐ ECO-CARDIO ☐ CGF

INTERVENTI DI RIVASCULARIZZAZIONE: ☐ BY-PASS Data ☐ PTCA Data

TERAPIA IN ATTO :

Data _____ **MEDICO RICHIEDENTE** (timbro - firma - telefono) _____

N.B. RICHIESTE INCOMPLETE VERRANNO RISPEDITE VIA FAX PER COMPLETAMENTO



PROCEDURA PER L'ESECUZIONE DELLA SCINTIGRAFIA MIOCARDICA

Prenotazione esame e documentazione richiesta

L'esame si prenota inviando l'apposito modulo, compilato in ogni sua parte, e l'impegnativa al fax 045 812-3398 oppure consegnandoli direttamente in Segreteria (il modulo è scaricabile dal sito aziendale). Sarete ricontattati telefonicamente per definire giorno e ora dell'appuntamento.

Tutta la documentazione, referti, cd ed esami relativi alla patologia per cui si richiede l'esecuzione della scintigrafia miocardica (ECG, TC, Risonanze Magnetiche, Ecografie, Scintigrafie, PET precedenti, Radiografie,), deve essere consegnata il giorno dell'esame al medico nucleare responsabile dell'esecuzione dell'esame.

Avvertenze prima dell'esame dopo STRESS

- Almeno due giorni prima dell'esecuzione dell'esame NON BERE bevande contenenti caffeina (thè, caffè, cioccolata, coca-cola) e alcolici.

- Sospendere TERAPIA FARMACOLOGICA secondo il seguente schema e previa autorizzazione del cardiologo richiedente o del Medico di base:

- 2 giorni prima beta-bloccanti
- 1 giorno prima calcio-antagonisti e nitroderivati

- Tutti gli altri farmaci possono essere assunti regolarmente.

- Eseguire la depilazione del torace, se necessario.

- In caso di esecuzione dell'esame A RIPOSO non è necessaria alcuna preparazione

Il giorno dell'esame

- Fare una colazione leggera (succo di frutta con 2-3 fette biscottate)

- Dovrà seguire le raccomandazioni radioprotezionistiche fornite dal personale della Medicina Nucleare

Notizie generali:

- Indossare abiti comodi, possibilmente senza parti metalliche e limitarsi il più possibile nel portare orologi, anelli, collane ecc., che dovranno essere tolti.

- Non farsi accompagnare da donne in stato di gravidanza o da bambini.

- Complessivamente la procedura ha una durata media di circa 2-3 ore in base al quesito clinico (accettazione, visita, somministrazione del radiofarmaco, acquisizioni e controllo delle immagini), l'orario d'inizio della procedura è pertanto indicativo.

- I pazienti che raggiungono in auto l'ospedale possono richiedere, all'ingresso carrabile di Piazzale Stefani, il permesso per parcheggiare all'interno per 2 ore mostrando il foglio di prenotazione o riferendo di dover eseguire esame scintigrafico.

- Il Paziente dovrà presentarsi all'Ospedale Civile Maggiore "Borgo Trento" alla Segreteria dell'UOC di Medicina Nucleare - **Padiglione 22** – Piano rialzato