



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 10 Rev. 2 del 15/02/2020 Pagina 1 di 2
RICHIESTA ESAME SCINTIGRAFICO	

CODICE A BARRE

SCINTIGRAFIA OSSEA

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 ☐ urgente ☐ insufficienza renale cronica

☐ post-ricovero entro: _____ Terapia necessaria _____

ESAME RICHIESTO (gli esami Medico Nucleari sono controindicati in gravidanza):

- ☐ SCINTIGRAFIA OSSEA TOTALE CORPOREA
☐ SCINTIGRAFIA OSSEA POLIFASICA (eseguita sempre con Scintigrafia ossea TOTALE CORPOREA)

QUESITO CLINICO

NOTE ANAMNESTICHE RECENTI E REMOTE (traumi e fratture, crolli osteoporotici, ecc)

INTERVENTI CHIRURGICI:

TERAPIA IN ATTO O PREGRESSE:
Chemioterapia ☐ NO ☐ SI se sì, quando?.....
Radioterapia ☐ NO ☐ SI se sì, quando?.....

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE DI SPECIFICO INTERESSE (RX, TC, RMN, PET, MOC o altri esami eseguiti)

Data _____ MEDICO RICHIEDENTE (timbro – firma) _____ TEL. _____

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



PROCEDURA PER L'ESECUZIONE DELLA SCINTIGRAFIA OSSEA

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). E' possibile inviare la richieste all'indirizzo mail medicina.nucleare@aovr.veneto.it. 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 ossea (TC, Risonanze Magnetiche, Ecografie, Scintigrafie, PET precedenti, Radiografie), deve essere consegnata il giorno dell'esame al Medico Nucleare.

Avvertenze per il giorno precedente

Nessuna

Il giorno dell'esame

- Non è necessario il digiuno
- Bere abbondante acqua dopo la somministrazione del radiofarmaco e al termine delle acquisizioni delle immagini per l'intera giornata.
- Dovrà seguire le raccomandazioni radioprotezionistiche fornite dal personale della Medicina Nucleare

Controindicazioni

Gravidanza

Precauzioni

Sospendere l'allattamento nelle 24 ore successive alla somministrazione del radiofarmaco

Notizie generali:

- Si consiglia l'utilizzo di abiti comodi, possibilmente senza parti metalliche e di limitarsi il più possibile nell'indossare orologi, anelli, orecchini, collane ecc., che dovranno essere tolti.
- I pazienti portatori di protesi dentaria mobile devono venire muniti del contenitore portaprotesi.
- Non farsi accompagnare da donne in stato di gravidanza o da bambini.
- Complessivamente la procedura ha una durata media compresa tra le 3 - 4 ore in base al quesito clinico (accettazione, visita, somministrazione del radiofarmaco, controllo immagini acquisite). 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 due ore mostrando il foglio di prenotazione.
- **Il Paziente dovrà presentarsi all'Ospedale Civile Maggiore "Borgo Trento" alla Segreteria dell'UOC di Medicina Nucleare - Padiglione 22 – Piano rialzato.**