



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 03 Rev. 4 del 15/02/2020 Pagina 1 di 2
RICHIESTA RICERCA LINFONODO SENTINELLA	

CODICE A BARRE _____

**RICERCA DEL LINFONODO SENTINELLA
(LINFOSCINTIGRAFIA)**

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 ENTRO _____		

RICHIESTA ESAME SCINTIGRAFICO PER:

☐ **NEOPLASIA DELLA MAMMELLA:**

SEDE ☐ DX ☐ SX **QUADRANTE** _____

IL NODULO E': ☐ PALPABILE E INDICATO CON MARKER CUTANEO

☐ NON PALPABILE E INDICATO CON MARKER CUTANEO



DX INDICARE LA SEDE SN

☐ **MELANOMA** (SEDE DEL MELANOMA O DELLA CICATRICE CHIRURGICA)

☐ **ALTRA NEOPLASIA** (SEDE)

INTERVENTO CHIRURGICO PROGRAMMATO IN DATA _____

ESAME SCINTIGRAFICO RICHiesto IN DATA _____

ESEGUITA:

☐ MAMMOGRAFIA, ECOGRAFIA, RM ☐ AGOASPIRATO ☐ BIOPSIA

☐ NODULECTOMIA ☐ ALTRO _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEGLI ESAMI STRUMENTALI ESEGUITI

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

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



PROCEDURA PER ESECUZIONE DELLA LINFOSCINTIGRAFIA

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 linfoscintigrafia (TC, Risonanze Magnetiche, Ecografie, Scintigrafie, PET precedenti, Radiografie), deve essere consegnata il giorno dell'esame al medico nucleare responsabile dell'esecuzione dell'indagine diagnostica.

Avvertenze per il giorno precedente

Nessuna

Il giorno dell'esame

- Non è necessaria la sospensione di terapie in atto, salvo specifiche indicazione del Medico.
- 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 1 ora 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 l'impegnativa 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**