

DIRETTORE : Dr. Antonio Bagnato

**Richiesta scintigrafia miocardica con <sup>123</sup>I-MIBG.**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SINTOMATOLOGIA \_\_\_\_\_

QUESITO CLINICO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TERAPIA FARMACOLOGICA IN CORSO \_\_\_\_\_

TERAPIA FARMACOLOGICA SOSPESA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



n.ro di telefono del/della Paziente, da ricontattare per l'appuntamento \_\_\_\_\_

Note:

- Sospendere i seguenti farmaci per un periodo di tempo equivalente a 3 emivite: calcio-antagonisti, antidepressivi, alfabloccanti e betabloccanti, simpaticomimetici e neurolettici.
- Il/la Paziente dovrà portare con sé il giorno dell'esame tutta la documentazione clinica e impegnativa con la seguente dicitura: "scintigrafia globale corporea con traccianti immunologici o recettoriali (92.18.5); tomoscintigrafia cardiaca (SPECT; 92.09.2)".

Cosenza li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Medico Richiedente

\_\_\_\_\_