



ASL Bari

PugliaSalute

P.O. DI VENERE BARI SUD

U.O.C. MEDICINA NUCLEARE

Direttore: Dott. Domenico Rubini

Segreteria: 0805845259 – 0805845313

E-mail: po-divenere.nucleare@asl.bari.it

MODULO RICHIESTA PRENOTAZIONE SCINTIGRAFIA CON ⁷⁵Se-acido tauroselcolico SeHCAT

COMPILARE DETTAGLIATAMENTE IN OGNI SUA PARTE E TRASMETTERE VIA MAIL: po-divenere.nucleare@asl.bari.it

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI RESIDENZA _____ TELEFONO _____ CELLULARE _____

MEDICO RICHIEDENTE _____ ISTITUZIONE _____ TELEFONO _____

CARATTERISTICHE FISICHE (Dati obbligatori)

PESO _____ ALTEZZA _____ BMI _____

ESAMI DI LABORATORIO PRELIMINARI (Dati obbligatori)

TRANSAMINASI

BILIRUBINA DIRETTA, INDIRETTA E TOTALE

GAMMA GT, FOSFATASI ALCALINA

ESAMI STRUMENTALI PRELIMINARI (Dati facoltativi)

GASTROSCOPIA COLONSCOPIA

SINTOMI E SEGNI

DIARREA CALO PONDERALE

ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO

MALASSORBIMENTO ACIDI BILIARI CELIACHIA RCU MC

TERAPIA FARMACOLOGICA (N.B: tutti i farmaci sequestranti gli acidi biliari vanno sospesi nei 7 giorni precedenti)

PROBLEMATICHE DEGNE DI NOTA

OBESITÀ ANSIETÀ CLAUSTROFOBIA DIFFICOLTÀ MOTORIE

ALTRO:

DATA: _____

MEDICO RICHIEDENTE (timbro e firma): _____