



ASL Bari

PugliaSalute

P.O. DI VENERE BARI SUD

U.O.C. MEDICINA NUCLEARE

Direttore: Dott. Domenico Rubini

Segreteria: 0805015259 – 0805015313

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

## MODULO RICHIESTA PRENOTAZIONE SPECT CEREBRALE CON TRACCIANTI DI PERFUSIONE

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

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

MEDICO RICHIEDENTE \_\_\_\_\_ ISTITUZIONE \_\_\_\_\_ TELEFONO E FAX \_\_\_\_\_

### ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO ATTUALE

MCI       DEMENZA PRIMITIVA: tipo AD  tipo FTD  tipo LBD   DEMENZA VASCOLARE  
 COMPLESSO PARKINSON-DEMENTIA       ALTRO \_\_\_\_\_

### SEGNI E SINTOMI COGNITIVI

DEFICIT MEMORIA EPISODICA     AFASIA     APRASSIA     AGNOSIA     S. DISESECUTIVA

### MARCATORI LIQUORALI

SÌ       NO

A $\beta$ <sub>42</sub>     t-tau     p-tau     A $\beta$ <sub>42/40</sub>     A $\beta$ <sub>42</sub>/tau tot     A $\beta$ <sub>42</sub>/tau fosforilata

### ESAMI DI NEUROIMAGING MORFOLOGICO

SÌ       NO

RM ENCEFALO     TC ENCEFALO

### ESAMI DI NEUROIMAGING FUNZIONALE

SÌ       NO

PET CON <sup>18</sup>F-FDG     AMY-PET

**TERAPIA FARMACOLOGICA (N.B: tutti i farmaci interferenti devono essere sospesi per almeno 5 volte l'emivita biologica del farmaco)**

### PROBLEMATICHE DEGNE DI NOTA

OBESITÀ       ANSIETÀ       CLAUSTROFOBIA       DIFFICOLTÀ MOTORIE  
 ALTRO \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

MEDICO RICHIEDENTE (timbro e firma): \_\_\_\_\_