

**SCINTIGRAFIA POLMONARE PER CALCOLO DEL FEV1:
"STUDIO QUANTITATIVO DIFFERENZIALE-POLMONARE FEV1"
CODICE NOMENCLATORE 9B53**

Da compilare a cura del medico specialista richiedente o dal medico curante su richiesta dello specialista richiedente

Medico specialista richiedente* _____
nome cognome

Dati paziente* _____
nome cognome data di nascita

peso altezza telefono

Descrizione del quesito clinico e brevi cenni anamnestici*

TC TORACE* NO SI _____
data esame breve descrizione

Campo da compilare dal personale medico della SOC Medicina nucleare

PRIORITÀ DI PRENOTAZIONE _____

PRESA VISIONE DEL MEDICO NUCLEARE _____

* **campi obbligatori**