



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia  
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Presidio Ospedaliero Provinciale Santa Maria Nuova  
Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia  
Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate  
Medicina Nucleare

---

## MODULO PER RICHIESTA DI SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON 123- IODIO-IOFLUPANE (SCINTIGRAFIA DATSCAN)

Dati Paziente: Cognome ..... Nome: .....

Data di nascita ..... Residenza ..... Telefono .....

Neurologo richiedente: ..... Telefono .....

---

### **QUESITO CLINICO** (barrare il campo di interesse)

- D.D. tra Parkinsonismo Primitivo (Parkinson, MSA, PSP, CBD) verso Parkinsonismo Secondario (vascolare o da farmaci) o Tremore Essenziale.  
 D.D. tra Malattia di Alzheimer verso Malattia da Corpi di Lewy.

### **ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO ATTUALE** (barrare il campo di interesse)

- Parkinson Idiopatico  Tremore Essenziale  Parkinsonismo Vascolare  MSA  
 PSP  Degenerazione Cortico-Basale  AD  LBD  Parkinsonismo Iatrogeno  
 Parkinsonismo Psicogeno

Esame eseguito in corso di terapia: NO  SI  → Motivazione .....

Claustrofobia: NO  SI

### **FARMACI INTERFERENTI** (*suggerito periodo di sospensione, se clinicamente possibile, uguale a 5 volte l'emivita biologica della molecola attiva – Raccomandazioni procedurali in Neurologia dell'Associazione Italiana di Medicina Nucleare ed Imaging Molecolare 2012*).

Anfetamina  Benztropina  Bupropione (CORZEN, QUOMEN, ZYBAN)  Cocaina  Fentermina (LIPOPILL)  Mazindolo (MAZILDENE)  Metilfenidato (RITALIN).

Maprotilina (LUDIOMIL)  Nortriptilina (NORITREN, DOMINANS)  Trimipramina (SURMONTIL)  Imipramina (TOFRANIL)  Dosulepina (PROTIADEN)  Desipramina (NORTIMIL)  Amitriptilina (LAROXYL, LIMBITRYL, MUTABON, TRIPTIZOL, ADEPRIL, AMITR, SEDANS)  Clomipramina (ANAFRANIL).

Paroxetina (EUTIMIL, SEREUPIN, SEROXAT, DAPAROX)  Sertalina (SERAD, TATIG, ZOLOFT)  Citalopram (ELOPRAM, SEROPRAM)  Escitalopram (CIPRALEX, ENACT)  Fluvoxamina (DUMIROX, FEVARIN, MAVERAL)  Fluoxetina (ALANTIL, AZUR, DIESAN, FLOTINA, FLUOXEREN, FLUOXENASE, FLUOXIN, FLUOXETINE, FLUXETIL, IBEXITIN, LISEMIR, PROXERENE, PROZAC, XEREDIEN, ZAFLUOX).

---

MEDICO (timbro e firma)

DATA \_\_\_\_\_

**NB: IL MODULO VA COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E INVIATO TRAMITE FAX A 0522/296153**