



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Dipartimento di Prevenzione
UNITÀ OPERATIVA IGIENE E SANITÀ PUBBLICA
Direttore Dr. Giuseppe De Vito

Centro Screening Oncologici

Dirigente Resp.le Dr.ssa Annalisa Spinelli

Centro erogatore _____

SCHEDA PER LE PAZIENTI CHE EFFETTUANO ECOGRAFIE DI SCREENING

DATA DI ESECUZIONE	
COGNOME	NOME
DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
VIA	
TELEFONO	
MEDICO CURANTE	

MOTIVO DELL'INVIO AD ECOGRAFIA _____

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE

	DX	SX
<input type="checkbox"/> U1: negativo per patologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> U2: patologia sicuramente benigna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> U3: patologia verosimilmente benigna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> U4: sospetto o dubbio per patologia maligna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> U5: positivo per patologia maligna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONSIGLI	DX	SX
<input type="checkbox"/> Controllo mammografico a 2 anni		
<input type="checkbox"/> Controllo mammografico a 1 anno		
<input type="checkbox"/> Visita senologica		
<input type="checkbox"/> Prelievo citologico ecoguidato		
<input type="checkbox"/> Controllo tra 1 anno, extra screening (previo accordo con il Medico curante)		
<input type="checkbox"/> Altro		
Note		
Data		
Firma		

Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II – Ambulatorio 26 - Via Perugini - 88046 Lamezia Terme

tel. +39 0968 208983 | fax 0968208818

EMAIL centroscreening@asp.cz.it

PEC centroscreening@pec.aspcatanzaro.it