



DEMANDE D'AVIS SPÉCIALISÉ **SCINTIGRAPHIE PARATHYROÏDIENNE**

G.I.P de Médecine Nucléaire Ajaccio - Drs BURG et DEDIENNE

Tel : 04.20.15.02.15 Fax : 04.20.15.02.20 Mail : secretaires@scinti-ajaccio.fr

<http://www.scintigraphie-ajaccio.fr>

Service ouvert du lundi au vendredi de 8h00 à 17h00

PATIENT :	PRESCRIPTEUR :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Ville :
Poids et Taille :	
Téléphone :	Téléphone :

INDICATION PRINCIPALE DE L'EXAMEN :

- Exploration pré-chirurgical d'une hyperparathyroïdie primaire
- Récidive ou persistance d'une hyperparathyroïdie après chirurgie
- Autre

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

PTH :

Calcémie :

Calciurie/24h :

INFORMATIONS SUR LE DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

- Non à jeun
- Durée totale de présence dans le service : 4 heures
- Injection intraveineuse du radiotracer suivi de plusieurs images pour les parathyroïdes réparties dans la matinée, immobile en position allongée sur le dos pendant 20 minutes, complété par une scintigraphie thyroïdienne.
- Après les images, consultation avec un des médecins du service.
- Résultats envoyés par courrier et disponibles dans les 48 heures sur Internet.

Pour obtenir un rendez-vous, merci de nous communiquer cette demande par e-mail, fax ou de la remettre directement au patient afin qu'il prenne lui-même contact avec le service.

ATTENTION EXAMEN CONTRE INDIQUÉ CHEZ LA FEMME ENCEINTE !