

# DEMANDE DE PET-Scan à la F-Choline pour PARATHYROIDES

Les rendez-vous sont à prendre auprès du secrétariat du CIN du Puy-en-Velay au 04.71.04.35.88.  
Merci de remplir ensuite cet imprimé et de le transmettre au secrétariat du Puy-en-Velay  
(fax : 04.71.04.35.89 ou mail : [cinlp@cinse.com](mailto:cinlp@cinse.com)).

## PATIENT

Nom : Prénom : DN : ...../...../.....  
Adresse :  
Adresse mail :  
Téléphone :  
**Poids :** Taille : Sexe :

## MEDECIN DEMANDEUR :

L'examen se déroulera au **CENTRE D'IMAGERIE NUCLEAIRE**

**HPL – BATIMENT RUBIDIUM – 41 BD DE LA PALLE 42100 ST ETIENNE**

Le patient doit être **à jeun depuis 4 heures**. Bien boire avant l'examen.

Le patient doit pouvoir rester en décubitus strict pendant 15 minutes. Durée totale de l'examen : 1 heure.

Apporter les examens d'imagerie déjà pratiqués (scanner, IRM, échographie).

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

*Réservé CIN*

VALIDATION



Examen contre-indiqué en cas de grossesse