**SERVICE DE MEDECINE NUCLEAIRE**

Centre Hospitalier de CHAUMONT

 2 rue Jeanne d’Arc, CS 10514

52014 CHAUMONT Cedex

Tél : 03.25.30.71.57 – Fax : 03.25.30.71.64

Dr. P. PERTHOUT

Dr. B. BOURGEOT

**Dr. B. MENEROUX**

Dr. D. MOFID Madame, Monsieur

**Votre rendez-vous de SCINTIGRAPHIE « *THYROIDIENNE* » est fixé le** **:**

**--------** à **--------- heures**

##### ⮚ Si risque de GROSSESSE ou ALLAITEMENT, CONTACTER le secrétariat de Médecine Nucléaire (03 25 30 71 57)

##### ⮚ INUTILE D’ETRE A JEUN

⮚ **Pas de produit à fournir**

# ⮚ NE PAS PASSER par le « Bureau de Entrées »

⮚ **MONTER DIRECTEMENT EN MEDECINE NUCLEAIRE – 1ER ETAGE**

**[x]  Veuillez apporter votre CARTE VITALE et/ou votre attestation de CARTE VITALE**

# [x]  Prévoir le règlement de la part complémentaire (32.91 euros par carte bancaire, chèque ou espèces), remboursés par votre Mutuelle sans démarches de votre part

**[x]  Apportez la demande de votre médecin, votre échographie thyroïdienne, votre bilan sanguin**

***DEROULEMENT***

Injection de produit (pas iodé)

Attente environ ½ h pour diffusion

Images durant environ 10 mn

Attente environ ½ h pour diffusion prolongée

Images durant environ 20 mn

Consultation avec le Médecin

Durée totale environ 1 h 30

L’examen utilise de faibles doses de produits radioactifs, il est conseillé d’éviter le contact prolongé et rapproché le jour de l’examen avec les femmes enceintes et les bébés.