Si besoin, n'hésitez pas à utiliser cette demande d'examen.

*Service de Médecine Nucléaire*
de la **Polyclinique de Heusy**
Dr G. ANCION
74, Avenue de Spa, Heusy
Tél : 087/330.330.
Fax : 087/788.617
www.polyclinique-heusy.be

## DEMANDE D'EXAMEN

Nom *(ou vignette)* …….

Prénom ……

*Prière de vous munir de votre carte d'identi*
*+ une vignette de mutuelle.*

*Indications de l'examen*

**MERCI DE COCHER LA CASE ADEQUATE**

### SYSTÈME ENDOCRINIEN

EXPLORATION DE LA THYROÏDE

- 0 Examen clinique et échoscintigraphie (Tc)
- 0 Traitement par Iode 131 (Dosimétrie)
- 0 Recherche de foyer thyroïdien hypermétabolique (MIBI)
- 0 Suivi après adénocarcinome de la thyroïde (écho & MIBI du CE)

0 EXPLORATION D'HYPERPARATHYROÏDIE

### SYSTÈME CARDIO-VACSULAIRE

SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE

0 Recherche amyloïdose cardiaque

### SYSTÈME DIGESTIF

0 Vidange Gastrique

### SYSTÈME OSTEO- ARTICULAIRE

1) o Ostéodensitométrie

2) SCINTIGRAPHIE OSSEUSE SEGMENTAIRE (3T) (+/- SPECT)

Région à examiner : ……
Indication :

- 0 Algodystrophie
- 0 Fracture
- 0 Ostéonécrose
- 0 Pérostite-enthésiopathie
- 0 Ostéo-arthrite
- 0 Processus primitif ou secondaire
- 0 Autre : ……

3) SCINTIGRAPHIE OSSEUSE CORPS ENTIER (+SPECT)

Indication :

- 0 Processus primitif ou secondaire
- 0 Ostéo-arthrite
- 0 Paget
- 0 Autre : ……

***DATE :***

*CACHET DU MEDECIN & SIGNATURE*

*Merci pour votre confiance*

Polyclinique de Heusy
Avenue de Spa 74
4802 Heusy
087 330 330