

**PERSONNE
À CONTACTER**

NOM DE LA SOCIÉTÉ

NOM / PRÉNOM

EMAIL

TÉLÉPHONE

LIGNE DIRECT

MOBILE

LES INDISPENSABLES

LABORATOIRE MOBILE D'ANTHROPORADIOMÉTRIE (LMA)

Surface plane sécurisée (14 m / 4 m) accessible
par un poids lourd **13 T** (fournir une photo si possible)

OUI

NON

L'emplacement réservé est éloigné du service demandeur ou
de toute autre source de radioactivité afin de garantir le bon
déroulement des mesures

OUI

NON

Boîtier de raccordement électrique associé au LMA alimenté de
manière permanente. **220 V monophasé 32 A**

OUI

NON

Merci de remplir les tableaux ci-après avec les informations demandées.

RADIONUCLÉIDES RECHERCHÉS

| Géométrie Corps Entier (CE) | | | | | | | | | Géométrie Thyroïde (THY) | | | |
|-----------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------------------|------------------|------------------|------------------|
| ¹⁸ F | ⁵¹ Cr | ⁵⁸ Co | ⁶⁰ Co | ⁶⁴ Cu | ⁶⁷ Ga | ⁶⁸ Ga | ⁸⁸ Y | ⁹⁹ Mo | ¹²³ I | ¹²⁵ I | ¹²⁹ I | ¹³¹ I |
| ^{99m} Tc | ^{110m} Ag | ¹¹¹ In | ¹³³ Ba | ¹³⁴ Cs | ¹³⁷ Cs | ¹⁷⁷ Lu | ²⁰¹ Tl | | | | | |
| Autres * : | | | | | | | | | Autres * : | | | |

*sous réserve de validation du LBMA

EXAMENS DEMANDÉS

| Type d'examen ¹ | Quantité demandée |
|----------------------------|-------------------|
| CE | |
| THY | |
| CE + THY | |

1 - Une personne peut bénéficier soit **d'un examen corps entier seul (CE)**, soit **d'un examen thyroïde seul (THY)** ou **des deux examens (CE+THY)**.

