Anlage: 4 Herz

Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen – Bereich Nuklearmedizin –

Tatsächlich applizierte Aktivitäten

Organ: Myocard

Radiopharmakon: **MIBI** anderes: (z. B. Tl-Cl) _____

Nuklid: ^{99m}Tc anderes: (z. B. 201-Tl) _____

Name	**Geb.-Jahr**	**Gewicht (kg)**	**Datum der Unter-suchung**	**Applizierte Aktivität** **Eintages- (E)/ Zweitagesprotokoll (Z)**	**Rechtfertigende Indikation** (falls nicht im Befundbericht)	**Bemerkungen**