Anlage: 4 Schilddrüse

Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen – Bereich Nuklearmedizin –

Tatsächlich applizierte Aktivitäten

Organ: Schilddrüse

Radiopharmakon: **Tc-Pertechnetat** anderes:_____

Nuklid: ^{99m}Tc anderes:_____

Name	Geb.-Jahr	Gewicht (kg)	Datum der Unter-suchung	Applizierte Aktivität MBq	Rechtfertigende Indikation (falls nicht im Befundbericht)	Bemerkungen