Anlage: 4 DAT-SPECT

Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen – Bereich Nuklearmedizin –

Tatsächlich applizierte Aktivitäten

Organ: **Gehirn, DAT-SPECT**

Radiopharmakon: FP-CIT anderes:_____

Nuklid: ^{123}J anderes:_____

Nachname	**Geb.-Jahr**	**Gewicht (kg)**	Datum der Untersuchung	**Applizierte Aktivität**	**Rechtfertigende Indikation (falls nicht im Befundbericht)**	**Bemerkungen**