Anlage: 4 Nieren

Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen – Bereich Nuklearmedizin –

Tatsächlich applizierte Aktivitäten

Organ: Nieren

Radiopharmakon: **MAG 3** anderes: (z. B. DTPA oder DMSO)_____

Nuklid: ^{99m}Tc anderes:_____

Name	Geb.-Jahr	Gewicht (kg)	Datum der Untersuchung	Applizierte Aktivität	Rechtfertigende Indikation (falls nicht im Befundbericht) Funktionsszinti (F)/ statisch (S)	Bemerkungen