Anlage: 4 SLN

Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen – Bereich Nuklearmedizin – Praxis / Krankenhaus:_____

Tatsächlich applizierte Aktivitäten

Organ: Lymphknoten

Radiopharmakon: Nanokolloid Eintages-Protokoll?_____ Zweitagesprotokoll?_____

Nuklid: 99mTc Bemerkungen: _____

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