

Personenbezogene Aufzeichnung für die Überprüfung der Diagnostischen Referenzwerte (DRW)

Betrieb:
(Stempel)

Betriebs-ID:

Erwachsene
oder Kinder

Für **alle** Patient:innen sind vollständige Unterlagen vorzulegen.

Therapiegebiet: Therapie mit offenen Radionukliden (Klickeu Sie hier, um Text einzugeben.)

	Name der Patientin/ des Patienten	Alter	Gewicht	Radiopharmakon mit Verbindung	Verabreichte in Aktivität in MBq	CTDI _{vol} in mGy (falls vorhanden)	CTDI _{vol,Topogramm} in mGy (falls vorhanden)	DLP in mGycm (falls vorhanden)	Geräte-ID
1									
2									
3									
4									
5									
6									