

Personenbezogene Aufzeichnung für die Überprüfung der Diagnostischen Referenzwerte (DRW)

**Betrieb:
(Stempel)**

Betriebs-ID:

Erwachsene

Für die Patient:innen **1-4** sind vollständige Unterlagen vorzulegen.

Diagnosegebiet: Gehirn DAT-SPECT

	Name der Patientin/des Patienten	Alter	Gewicht	Radiopharmakon mit Verbindung	Verabreichte Aktivität/MBq	Geräte-ID
1				¹²³ I-FP-CIT		
2				¹²³ I-FP-CIT		
3				¹²³ I-FP-CIT		
4				¹²³ I-FP-CIT		
5				¹²³ I-FP-CIT		
6				¹²³ I-FP-CIT		
7				¹²³ I-FP-CIT		
8				¹²³ I-FP-CIT		
9				¹²³ I-FP-CIT		
10				¹²³ I-FP-CIT		