

**Therapieart: Radiosynoviorthese**

<b>Prüfmerkmale</b>	<b>Kommentare</b>
<b>Klinische Angaben</b>	
<b>Rechtfertigende Indikation</b>	
<b>Aufklärung und Einverständniserklärung</b>	
<b>Radioaktiver Stoff nach Art, Aktivität und chemischer Zusammensetzung</b>	
<b>Art und Ort der Applikation</b>	
<b>Verteilungsszintigraphie (Ausnahme "Erbium-169")</b>	
<b>Hinweise auf geplante oder erfolgte Nachuntersuchung</b>	