

Therapieart: Schmerztherapie bei Knochenmetastasen

Prüfmerkmale	Kommentare
Klinische Angaben	
Rechtfertigende Indikation	
Aufklärung und Einverständniserklärung	
Datum und Uhrzeit der Applikation	
Radioaktiver Stoff nach Art, Aktivität und chemischer Zusammensetzung	
Art und Ort der Applikation	
Hinweise auf geplante oder erfolgte Nachuntersuchung	