

Irenat-Gabe zur Vorbereitung auf eine Jod-123 MIBG-Tumorsuche

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN

Vorname, Name	Geburtsdatum
---------------	--------------

Liebe Patientin, lieber Patient!

Untersuchungstag

Dienstag, den _____

Uhrzeit _____

Irenat-Tropfen sind wie folgt einzunehmen:

Montag und Dienstag	morgens	mittags	abends
	40 Tropfen	15 Tropfen	15 Tropfen

Mittwoch, Donnerstag, Freitag	morgens	mittags	abends
	15 Tropfen	15 Tropfen	15 Tropfen