

TEKNİK ŞARTNAME

Radyoizotop-Yttrium (Y-90) Mikroküre

1. Karaciğer tümörlerinin intraarteriyel tedavisinde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Kalibrasyon tarihinde ve saatinde vial içerisindeki aktivite miktarı minimum 3GBq ($\pm 10\%$) olmalıdır.
3. Ürün CE onaylı olmalıdır.
4. Primer ve metastatik karaciğer tümörlerinde endike olmalıdır.
5. Y-90 işaretli mikrokürelerin temini, korunması, kullanılması ve atılması sırasında yüklenici firma yürürlükte olan veya yürürlüğe girecek olan yasa, tüzük, yönetmelik ve genelgelere uyulacaktır.
6. Radyoaktif madde, Çarşamba akşamına kadar sipariş verildiği takdirde, tedavisi bir sonraki hafta Salı, Çarşamba ya da Perşembe günü uygulanabilmelidir.
7. Tedavi dozunun her iki loba bölünmesi gereken durumlarda ikinci lob için gerekli olabilecek tedavi dozu ve uygulama seti firma tarafından ücretsiz temin edilebilmelidir.
8. T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi'nde kayıtlı Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve UBB barkod numaraları bulunmalıdır.
9. Hastaya uygulanacak tümör tedavi dozu ile sağlıklı karaciğer parankimine uygulanacak dozların ayrı ayrı belirlenmesi için, klinik tarafından belirlenen yöntemle uygun dozimetri çalışmalarında kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan yazılım/ yazılımlar yüklenici firma tarafından temin edilecektir.

Prof. Dr. F. GÜN GÜNER
CBUTENLİKLERİ ADI
Dış No: 1989-73
Tescil No: 50743

MALZEME/HİZMET ALIMI İSTEK FORMU

(...NÜKLEER TIP ANABİLİM DALI...)



S N.	Malzemenin Adı	Miktarı	Ölçü Birimi	İsteğin yaklaşık kullanım süresi	İstek Nedeni	Depo Stok Durumu		(Varsa) En Son Alım				
						Var	Yok	Miktarı	Fiyatı	Tarih	SUT Kodu	SUT Fiyatı
1	Radyoizotop-Yttrium (Y-90) Mikroküre	1	Hasta dozu	...1... (ay)						 / / 201..		
										 / / 201..		
										 / / 201..		
										 / / 201..		
										 / / 201..		
Prof.Dr. Gül GÜMÜŞER * İstemde Bulunan Ad Soyad												