



Universitätsklinik für Kinder- und
Jugendmedizin

Geschäftsleitung

Prof. Dr. med. Christian Poets

Maximilian Nägele, MBA

Dr. med. Oliver Heinzel

Susanne Fallscheer

Abt. Kinderheilkunde III

Prof. Dr. Andreas Neu

Komm. Ärztlicher Direktor

Hoppe-Seyler-Str. 1

72076 Tübingen

Prof. Dr. med. Marko Wilke

Geschäftsführender Oberarzt

Leiter, Experimentelle Pädiatrische

Neurobildgebung

Tel. 07071 29-83416

Fax 07071 29- 5473

Marko.Wilke@med.uni-tuebingen.de

Prof. Dr. Wilke · Kinderklinik, Abt. III · Hoppe-Seyler-Str. 1 · D-72076 Tübingen

**Anfrage für
eine fMRI/dMRI-Untersuchung
im Rahmen der paMRic-Studie**

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Junge/Mädchen: J M

Händigkeit: L R Ambi

Angefordert von: _____

Telefon: _____

Patient über MR informiert? J N

Patienten Kontaktinformationen:

Mobil: _____

Klinische Diagnosen, bisherige Bildgebung:

Klinische Fragestellung an fMRI/dMRI (*maximal* 2-3 Fragestellungen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sprachproduktion („Broca“) | <input type="checkbox"/> Sprachperzeption („Wernicke“) |
| <input type="checkbox"/> Motorik (Hand) | <input type="checkbox"/> Motorik (Fuß) |
| <input type="checkbox"/> Kortikospinaler Trakt | <input type="checkbox"/> Sehbahn <input type="checkbox"/> _____ |

Kontraindikationen (*notwendige* Angaben):

- | | | | | | |
|------------------|-----|------------------|-----|------------------|-----|
| Klaustrophobie | --- | Metallimplantate | --- | Sedierung nötig | --- |
| Zahnspange/Draht | --- | Schwangerschaft | --- | Piercing/Tattoos | --- |

NB: falls die Möglichkeit eines Metallimplantats besteht, **muss** der anfragende Arzt die MR-Tauglichkeit des Implantats schriftlich belegen.