

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

Abteilung Kinderheilkunde III
Neuropädiatrie,
Entwicklungsneurologie,
Sozialpädiatrisches Zentrum

Prof. Dr. med. I. Krägeloh-Mann
Ärztliche Direktorin

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



Geschäftsleitung
Prof. Dr. med. R. Handgretinger
Stephanie Rich, MBA

PD Dr. med. Marko Wilke
Leiter, Experimentelle Pädiatrische
Neurobiologie

Telefon 07071/29-83416
Fax 07071/29- 5473
Marko.Wilke@med.uni-tuebingen.de

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Junge/Mädchen: J M

Händigkeit: L R Ambi

Angefordert von: _____

Piepser: _____

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.