

Abklärung von Kontraindikationen am MR für Neurowissenschaftliche Forschung (MRNWF)



Dieses Formular ist auszufüllen, wenn bei dem Abklärungsbogen „Abklärung der MR-Tauglichkeit am MR für Neurowissenschaftliche Forschung (MRNWF)“ weitere Maßnahmen durch die MR-Physik erforderlich sind. Das ausgefüllte Formular ist anschließend mindestens eine Woche vor dem Messtermin an die MR-Physik zu übermitteln.

Allgemeine Informationen Proband/in (bitte ausfüllen)	
Vorname:	Nachname:
Geburtsdatum:	
Projektspezifische Informationen (bitte ausfüllen)	
Arbeitsgruppe:	Projekttitel:
Verantwortliche/r:	E-Mail-Adresse:

Abzuklärende Punkte durch die MR-Physik (bitte ausfüllen)	
Kopfoperationen ¹ :	Herzoperationen ¹ :
Metallische Objekte im/am Körper (passive Implantate, Prothesen, Schrauben, Clips, etc.) ²⁴ : falls ja, was und wo:	
Metallsplitter (z.B. metallverarbeitende Arbeiten), Schussverletzungen ³ :	
Sonstiges ⁴ :	
Seit wann besteht diese Kontraindikation?	

Angehängte/angegebene Unterlagen (bitte ausfüllen)	
OP-Bericht:	Arztbrief:
Implantatpass:	Implantatinformationen ⁵ :
Röntgenbilder:	

¹Bitte OP-Bericht anhängen.

²Bitte weitere Unterlagen wie OP-Bericht, Implantatpass (bzw. Modellname etc.) oder Röntgenbilder anhängen.

³Bitte in „Weitere Informationen“ angeben: Art, Größe, Material. Ggf. weitere Informationen (Röntgenbilder etc.) anhängen.

⁴Bitte in „Weitere Informationen“ beschreiben. Ggf. weitere Informationen anhängen.

⁵Bitte in „Weitere Informationen“ Implantattyp, Hersteller, Modellbezeichnung, Referenznummer etc. eintragen.

Weitere Informationen:

(Datum)

Von der MR-Physik auszufüllen

Messung kann durchgeführt werden:

Messung nicht möglich:

Aussage nicht möglich (siehe Anmerkungen):

Messungen unter folgenden Bedingungen möglich (siehe Anmerkungen):

Anmerkungen:

(Datum)

(Unterschrift MR-Physiker/in)

Formular per E-Mail an MR-Physik senden

Formular per E-Mail an Arbeitsgruppe zurücksenden