

NPC-2016 Register - Begleitschein für MRT-Bilder

Prof. Dr. med. U. Kontny
Sektion Päd. Hämatologie, Onkologie und
Stammzelltransplantation
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Universitätsklinikum Aachen
Pauwelsstrasse 30
D-52074 Aachen

Zur Weiterleitung an:
Prof. Dr. med. Gundula Staatz
Leiterin der Sektion Kinderradiologie
Klinik und Poliklinik für Interventionelle Radiologie
Universitätsmedizin Mainz
D-55131 Mainz

Einsender Name: _____

Klinikstempel / Adresse: _____

Schattierte Felder sind bitte vom Einsender auszufüllen

Referenzradiologische Beurteilung im Verlauf

Patient: _____ Geb.-Datum: _____

Untersuchungsdatum: _____

Untersuchungszeitpunkt: ☐ nach neoadjuvanter Chemotherapie, vor Bestrahlung
☐ 6 Wochen nach Strahlentherapie
☐ nach Therapieende
☐ Nachsorge

Bildgebung ☐ ausreichend
☐ nicht ausreichend ☐ Tumorregion nicht vollständig abgebildet
☐ fehlende Sequenzen

Primärtumor

Maximale Ausdehnung _____ cm x _____ cm x _____ cm

KM-Enhancement ☐ kräftig ☐ mittelstark ☐ leicht ☐ kein
☐ homogen ☐ inhomogen
☐ zunehmend ☐ gleich ☐ abnehmend ☐ kein

Lymphknoten ☐ zunehmend in ☐ Anzahl und / oder ☐ Größe
☐ gleich
☐ abnehmend in ☐ Anzahl und / oder ☐ Größe
☐ normal / nicht pathologisch

Response ☐ CR (complete remission)
☐ VGPR (very good partial response)
☐ PR (partial response)
☐ SD (stable disease)
☐ PD (progressive disease)

Freitext

Datum

Unterschrift