

# NB 2016 Registry – Referenzradiologie Begleitschreiben

NB2016 Register, Zentrum für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie, Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Postadresse: 50937 Köln; Lieferadresse: Kerpener Straße 62, Gebäude 26, 50937 Köln;  
☎ +49 (0) 221 478 6853, 📠 +49 (0) 221 478 6851, [neuroblastomstudie@uk-koeln.de](mailto:neuroblastomstudie@uk-koeln.de)

An  
Prof. Dr. T. Simon  
Leitung NB 2016 Registry  
Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Pädiatrische Onkologie und Hämatologie  
Universitätsklinikum zu Köln  
Gebäude 26  
Kerpener Str. 62  
50937 Köln

## Referenzbeurteilung radiologischer Aufnahmen des Patienten



..... Patient Name ..... Patient Vorname ..... geboren ..... Marvin Nummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie um Ihre Beurteilung der radiologischen Aufnahmen und einen Vorschlag für das weitere therapeutische Vorgehen bei o.g. Patienten. In der Anlage finden Sie **Bilder und Befunde** folgender Untersuchungszeitpunkte:

**Minimalanforderung: (i) initiale Bilder, unmittelbare Voraufnahmen und aktuelle Bilder zuschicken; (ii) für jeden Zeitpunkt jeweils komplette Serie (d.h., T1w, T1w mit KM, T2w; axial, sagittal, koronar; CT nativ, CT mit KM usw.)**

Diagnosezeitpunkt	..... Datum .....	..... Art: MRT/CT/Röntgen/MIBG und Kommentar .....
unmittelbar Voraufnahme	..... Datum .....	..... Art: MRT/CT/Röntgen/MIBG und Kommentar .....
Aktuelle Aufnahmen	..... Datum .....	..... Art: MRT/CT/Röntgen/MIBG und Kommentar .....
andere:	..... Datum .....	..... Art: MRT/CT/Röntgen/MIBG und Kommentar .....
andere:	..... Datum .....	..... Art: MRT/CT/Röntgen/MIBG und Kommentar .....

### Fragestellung

- Bestrahlungsempfehlung im Rahmen der Referenzbeurteilung  Boost ja/nein
- Operations-Planung
- Verlaufsbeurteilung bei Resttumor
- V.a. Progress/Rezidiv
- sonstiges \_\_\_\_\_

- Es handelt sich um Kopien zum Verbleib bei der Studienleitung.
- die Aufnahmen wurden online über den Westdeutschen Teleradiologieverbund/TKmed übermittelt.

Mit freundlichen Grüßen

..... Stempel mit Name/Adresse/Telefon ..... Datum ..... Unterschrift