

**OPAL -STUDIE****BEGLEITSCHIN FÜR MRT-BILDER**

Studienleitung: Dr. M. Kuhlen, Universitätsklinikum Düsseldorf,  
 Klinik für Kinder-Onkologie, -Hämatologie und Klinische Immunologie, Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf,  
 Tel.: 0211 81 17687, Fax: 0211 81 04982, Email: OPAL@med.uni-dueseldorf.de

Universitätsklinikum Düsseldorf  
 Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin  
 Klinik für Kinder-Onkologie, -Hämatologie  
 und Klin. Immunologie  
**Frau Dr. Michaela Kuhlen**  
 Postfach 10 1007  
 40001 Düsseldorf

Einsendende Klinik (Stempel)

Patientenetikett

Therapiestudie:  ALL-BFM  COALL  NHL \_\_\_\_\_

Untersuchungsdatum:    .    .

**Studienphase 1**

Zeitpunkt der MRT-Untersuchung (nach ALL- / LBL-Diagnose)

- 0 Monate (MRT 1)  6 Monate (MRT 2)  9 Monate (MRT 3)  
 12 Monate (MRT 4)  15 Monate (MRT 5)  18 Monate (MRT 6)  
 24 Monate (MRT 7)

**☛ Bitte MRT-Bilder pseudonymisieren:**

Name: OPAL

Vorname: vierstellige OPAL-Pat.-Nr. (s. Registrierung)

Geb.-Datum: Meldedatum (s. Registrierung)

Datum

Name

Unterschrift