

PROTOKOLL FÜR MR-STUDIE

Nr. / 202_

Projekttitle und Akronym			
Projektleiter		Tel.	
E-Mail Handy			
Arbeitsgruppe			
Beteiligte Forscher¹ (inkl. Kontaktdaten)			

Anzahl Gesunde		Anzahl Patienten		Gesamt	
Ethikvotum (AZ und Datum)					
Stimulationsausrüstung					
Messzeit für Pilotscans (in Stunden)		Studienbeginn (Monat und Jahr):		Studienende² (Monat und Jahr):	

Art der MR-Untersuchung	fMRI		DTI		struktur. MRT		Spektro	
	zusätzliche Modalitäten:							
Ablauf der MR-Messungen (z.B. 1. Scout 2. EPI-1 3. EPI-2 4. T1-Struktur)								
Gesamtzeit pro Session (inkl. Versuchsauf- und abbau)		Gesamtzeit für gesamte Studie (in Stunden, inkl. Pilotscans)						

¹ Hier insbesondere die Forscher eintragen, die aktiv an der Aufnahme der MR-Daten mitwirken.

² Verlängerung frühzeitig bekannt geben, sonst evtl. keine Messzeitvergabe mehr möglich.

Kurze Beschreibung der Studie

Bemerkungen (freiwillig)

Rechnungsdetails (Rechnungsempfänger & Adresse)

Datum und Unterschrift Projektleiter

Datum der Projektpräsentation		Unterschrift [Core-Facility Brainimaging]	
Bogen vollständig (J/N)?		Unterschrift [MTRA]	