

Zuweisung Cerebrovaskuläres-Board OÖ

ZUWEISER/IN

Zuweisende/r Arzt/Ärztin*

Zuweisendes Klinikum*

Telefonnummer*

Abteilung*

Durchwahl*

PATIENT/IN

Name*

SV-Nr.*

Adresse*

Telefon Nr.*

E-Mail*

Wir ersuchen Sie, am Cerebrovaskulären Board teilzunehmen und den Patienten/die Patientin vorzustellen. Das Cerebrovaskuläre Board findet jeden Mittwoch von 14.30-15.30 Uhr statt.

Die Zugangsdaten werden zeitgerecht übermittelt.

Es wurde für die Übermittlung der Daten an das CV-Board eine Einwilligung des Patienten/der Patientin eingeholt und dieser/diese wurde über die jederzeitige Widerrufsmöglichkeit für die Zukunft aufgeklärt.

Für CV-Board relevante
Haupt- und Nebendiagnosen*
(max. 900 Zeichen)

Konkrete Fragestellung*
(max. 55 Zeichen)

Anamnese*
(max. 800 Zeichen)

Bereits durchgeführte Untersuchungen: Dokumente in der Anlage bereits übermittelt

CCT	cMRT	Doppler-/Duplex Sonographie der hirnversorgenden Arterien
CTA (Aortenbogen bis Cerebrum)		MRA extracraniell
MRA intracraniell		DSA

Zuweisung Cerebrovaskuläres-Board OÖ

Klinischer Status*
(max. 900 Zeichen)

Medikation*
(max. 680 Zeichen)

Sonst. relevante
Befunde*
(max. 700 Zeichen)

E-Mail für Befund-Rückübermittlung*

Formular zurücksetzen

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

Ort

Datum*

Legende zu den folgenden Feldern

- i** CV-Board relevante Haupt- und Nebendiagnosen:
Gefäßpathologie (symptomatische, asymptomatisch) z.B.:
 - o 80%-ige abgangsnahе, asymptomatische ACI Stenose links ohne Progredienz
 - o 50%-ige symptomatische ACI Stenose im Carotissiphon rechts, Z.n. Mediatellischämie rechts vor 5 Tagen
 - o Mediabifurkationsaneurysma links, Zufallsbefund
 - o Aneurysma, asymptomatisch
- i** Bereits durchgeführte Untersuchungen:
Bei Fragestellung Stenose/Verschluss der hirnzuführenden Gefäße ist neben einer Parenchymbildgebung eine Schnittbildgebung der Gefäße sowie eine Doppler-/Duplex Sonographie für die Besprechung des Falles erforderlich
- i** Klinischer Status:
Bei Fragestellung Stenose/Verschluss der hirnzuführenden Gefäße / auch intrakraniellen Gefäßpathologien:
NIHSS, mRS, neurologische Defizite, Epileptische Anfälle, ...
- i** Medikation:
Bei Fragestellung Stenose/Verschluss der hirnzuführenden Gefäße / auch intrakraniellen Gefäßpathologien:
Lipidtherapie, Diabetestherapie, Antihypertensiva, Antikoagulation inkl. Dosierungen, sonstige blutverdünnende Medikation
- i** Sonstige relevante Befunde
Bei Fragestellung Stenose/Verschluss der hirnzuführenden Gefäße/auch intrakraniellen Gefäßpathologien:
LDL inkl. Verlauf unter Therapie, HbA1c, Blutdruckeinstellung, unverbindliche Einschätzung der OP-Tauglichkeit (bei