**CT Schädel [nativ / mit KM] vom [Datum]:**

**Voruntersuchung:** [Keine / Datum]

**Befund:**

**Liquorräume:**

Hydrocephalus: [ja / nein] (ggf. Evan’s Index, Corpus callosum Winkel, Hinweise auf NPH)

E vacuo-Erweiterung durch Atrophie: [ja / nein] (ggf. Atrophiemuster)

Hirndruckzeichen: [ja / nein]

Asymmetrie: [ja / nein]

Raumforderung / Blutung: [ja / nein]

**Hirnparenchym**

Ischämiezeichen: [ja / nein]

Raumforderung / Blutung: [ja / nein]

Pathologische KM-Aufnahme: [ja / nein]

Verkalkung: [ja / nein]

Leukenzephalopathie: [ja / nein] (Fazekas Grad)

**Intrakranielle Gefässe:**

Arteriell: Stenose oder Verschluss: [ja / nein]

Venös: Thrombose: [ja / nein]

Malformation: [ja / nein]

**Orbitainhalt:**

Raumforderung / Blutung: [ja / nein]

**Skelett:**

Fraktur, ossäre Läsion: [ja / nein]

Pneumatisation normal: [ja / nein]

Kraniozervikaler Übergang intakt: [ja / nein]

**Sonstiges:**

**Beurteilung:**