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

**Voruntersuchung:** [Keine / Datum]

**Befund:**

**Liquorräume:**

Hydrocephalus: [ja / nein]

E vacuo-Erweiterung durch Atrophie: [ja / nein]

Hirndruckzeichen: [ja / nein]

Asymmetrie: [ja / nein]

Raumforderung / Blutung: [ja / nein]

**Hirnparenchym**:

Frische Ischämie: [ja / nein] (DWI / ADC / T2w/FLAIR)

Alte Läsion (Gliose): [ja / nein]

Raumforderung: [ja / nein] (Signalverhalten, DWI, SWI, KM-Aufnahme, perifokales Oedem)

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]

Pathologie Nervus opticus: [ja / nein] (Neuritis, Raumforderung)

**Skelett:**

Ossäre Läsion: [ja / nein]

Pneumatisation normal: [ja / nein]

Kraniozervikaler Übergang intakt: [ja / nein]

**Sonstiges:**

**Beurteilung:**