

NEUROPATHOLOGIE

Liquor cerebrospinalis Protein 14-3-3 RT-QuIC

Auftrag für Liquor-Untersuchung
bei Verdacht auf Creutzfeld-Jakob-Krankheit

- Protein 14-3-3
 RT-QuIC

Klinik

Demenz: _____

Myoklonien: _____

Visuelle Störung: _____

Zerebelläre Störung: _____

Extrapyramidale Störung: _____

Pyramidenbahnzeichen: _____

Neuropathische Schmerzen: _____

Psychiatrische Symptome: _____

Beschwerdebeginn: _____

Paraklinik

EEG: _____

MRI: _____

Liquor (Zellzahl, Protein): _____

Bemerkungen: _____

Patient

Pat.-Nr _____

Fall-Nr _____

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geb.-Datum _____

männlich weiblich unbekannt

Rechnung an Patient Auftraggeber

Andere: _____

Name und Adresse des **einsendenden Arztes/Spitals:**

Institution _____

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort _____

Befundkopie an:

Institution _____

Name _____ Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____ Ort _____

bitte freilassen