**Neuromodulationsboard vom**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aufgebot durch |
| **Patientenname: Nachname, Vorname (Geburtsdatum)** | SZ | NCHK |
| **Zuweiser extern:****Zuweiser intern:****Bereits in Fall involvierte Klinik:** |  |  |
| **Diagnose:****Hauptbeschwerden:****Klinik:** |  |  |
| **Aktuelles Problem:****Befund relevante Bildgebung vom:****Beschluss ISS/PSMA/SCT vom:** |  |  |
| **Fragestellung:** |  |  |
| **Procedere: wird im Neuromodulationsboard ausgefüllt** |  |  |