

Befundbogen - Wirbelkörperdeformation

Patient

Datum

| | nicht beurteilbar | Deformation | Ätiologie | Form | Schweregrad | |
|-----|--------------------------|--------------------------|-----------|-------|-------------|---|
| T4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | Ätiologie ost : osteoporotisch deg : degenerativ tra : traumatisch and : andere |
| T6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | Form kei : keilkörmig kon : konkav bik : bikonkav pla : plattförmig |
| T10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| L1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | Schweregrad 1 : leicht 2 : mittel 3 : schwer |
| L2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| L3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| L4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |

Kommentar