

Pat.Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Symptombeginn um \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr ODER zuletzt symptomfrei gesehen um \_\_\_\_:\_\_\_\_

FAST pathologisch? (Gesichtsasymetrie? Arme bds. heben? Sprache?)	JA	NEIN	
Akut aufgetretene Sehstörung?	JA	NEIN	
Akut aufgetretenes (einseitiges) Taubheitsgefühl?	JA	NEIN	
Akut aufgetretener starker Schwindel mit Gleichgewichtsstörung?	JA	NEIN	
Akut aufgetretene Bewusstseinsstörung ohne eindeutige Ursache (z.B. Intoxikation)?	JA	NEIN	

**Ein „JA“ → nächstgelegene Stroke Unit kontaktieren!**

Eingenommene Medikamente			
Marcumar	JA	NEIN	Weiß nicht
Anderes Antikoagulant (Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, Lixiana®, Heparin ("Bauchspritze"))	JA	NEIN	Weiß nicht
Operation in den letzten 12 Wochen	JA	NEIN	Weiß nicht
→ wenn ja – welche:			
Trauma, Magenblutung, Tumorerkrankung?	JA	NEIN	Weiß nicht

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_

**Tel.Nr. Angehörige:** \_\_\_\_\_

(in den nächsten 3 Stunden erreichbar)

**Voraussichtliche Eintreffzeit Klinik:** \_\_\_\_:\_\_\_\_

Romed-Klinikum Rosenheim:	08031 365 6144
Krankenhaus Agatharied:	08026 393 4705
kbo Inn-Salzach Klinikum Wasserburg:	0160 96982559
Neurologische Klinik Bad Aibling:	08061 903 3214
Klinikum Traunstein:	Klinikdisponent der Kliniken Südostbayern, außerhalb dessen Dienstzeiten über ILS Traunstein
Asklepios Stadtklinik Bad Tölz:	

**Bitte unbedingt in Klinik mitnehmen:**

	<b>Vorhanden?</b>	
<b>Medikamentenplan</b> (Wichtig!)	JA	NEIN
Patientenverfügung	JA	NEIN
Vorsorgevollmacht (keine Zeitverzögerung durch Suche nach Dokumenten!)	JA	NEIN

Einsatzverantwortlicher: \_\_\_\_\_