

ΑΡΧΕΙΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ  
ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ -  
ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΧΡΗΣΤΗ

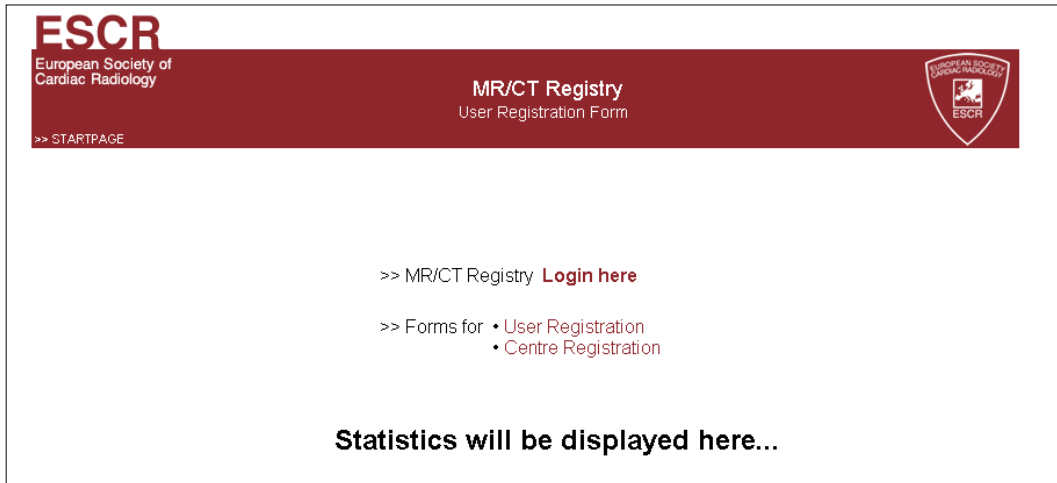
## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

I.	Είσοδος στο σύστημα	3
II.	Αίτηση εγγραφής	4
III.	Αίτηση εγγραφής χρήστη	5
IV.	Σελίδα εισόδου στο σύστημα	6
V.	Δεδομένα καταγραφής	7
VI.	Καταχώρηση δεδομένων	9
VII.	Δημιουργία καινούργιου φακέλλου	10
VIII.	Εξειδίκευση ενδείξεων / Υποψία στεφανιαίας νόσου	11
IX.	Τελική διάγνωση	12
X.	Επιπτώσεις	13
XI.	Επιπλοκές / Σύστημα Μαγνητικού Τομογράφου	14
XII.	Εξέταση με Μαγνητικό Συντονισμό / Υλικό ενίσχυσης	15
XIII.	ΜΣ - ΗΚΓ / Μετεπεξεργασία	16
XIV.	Διάγνωση	17
XV.	Αναζήτηση δεδομένων	18

## ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΧΡΗΣΤΗ

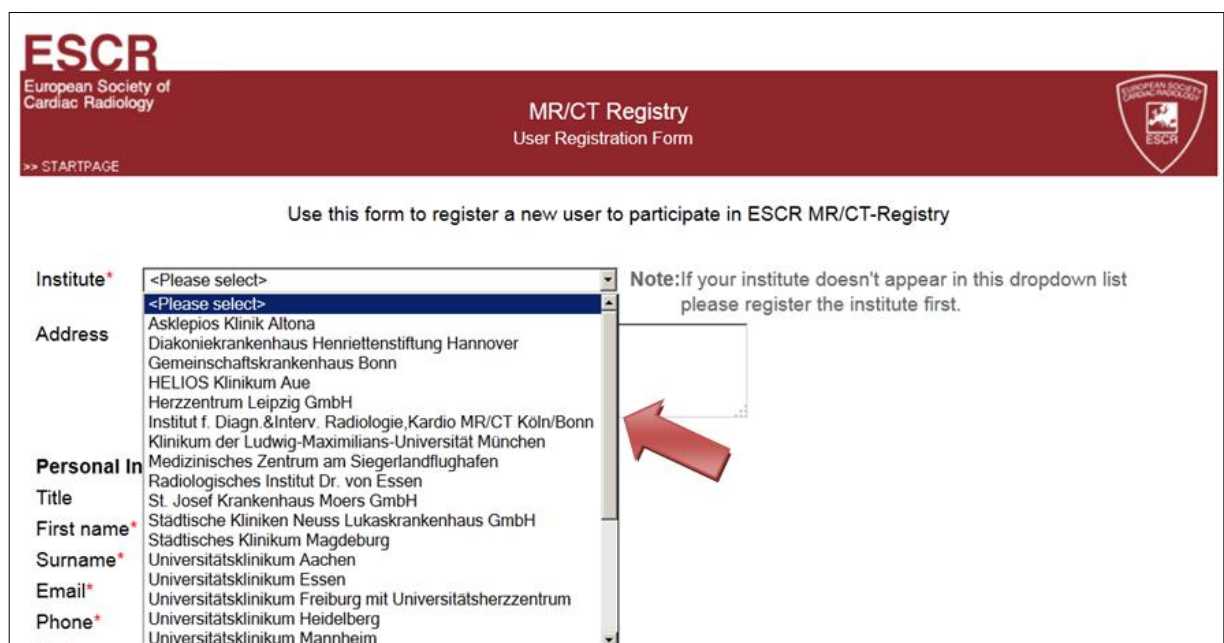
<https://www.mrct-registry.org/>

### I. Είσοδος στο σύστημα



Προκειμένου να καταχωρήσετε δεδομένα εξετάσεων στη σελίδα του αρχείου MRCT-registry της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Ακτινολογίας της Καρδιάς ESCR, απαιτείται κωδικός εισόδου.

Για να προχωρήσετε στην προσωπική εγγραφή χρήστη, πρέπει να έχει ολοκληρωθεί η εγγραφή του ιδρύματος στο οποίο εργάζεστε. Η εγγραφή (ή η μη εγγραφή) του ιδρύματος μπορεί να διαπιστωθεί στην σελίδα εγγραφής του χρήστη, κάτω από τον τίτλο *Institutes*. Εάν το ίδρυμά σας είναι εγγεγραμμένο, το βρίσκετε στο μενού που εμφανίζεται. Σε αυτήν την περίπτωση, μπορείτε να συνεχίσετε με την προσωπική σας εγγραφή.



Use this form to register a new user to participate in ESCR MR/CT-Registry

Institute*	<Please select>	Note: If your institute doesn't appear in this dropdown list please register the institute first.
Address	Asklepios Klinik Altona Diakoniekrankenhaus Henriettenstiftung Hannover Gemeinschaftskrankenhaus Bonn HELIOS Klinikum Aue Herzzentrum Leipzig GmbH Institut f. Diagn. & Interv. Radiologie, Kardio MR/CT Köln/Bonn Klinikum der Ludwig-Maximilians-Universität München Medizinisches Zentrum am Siegerlandflughafen Radiologisches Institut Dr. von Essen St. Josef Krankenhaus Moers GmbH	
Personal In	Städtische Kliniken Neuss Lukaskrankenhaus GmbH	
Title	Städtisches Klinikum Magdeburg	
First name*	Universitätsklinikum Aachen	
Surname*	Universitätsklinikum Essen	
Email*	Universitätsklinikum Freiburg mit Universitätsherzzentrum	
Phone*	Universitätsklinikum Heidelberg	
	Universitätsklinikum Mannheim	

## II. Αίτηση εγγραφής κέντρου

**ESCR**  
European Society of  
Cardiac Radiology

MR/CT Registry  
Centre Registration Form

>> STARTPAGE

Use this form to register a new institute to participate in ESCR MR/CT-Registry

Institute\*

Type of institute\* Academic Hospital

Address\*

Zip\* / City\*  /

Country\*

**Institute director / Responsible person for Continuing Education**

Title

First name\*

Surname\*

Email\*

Προκειμένου να γίνει η εγγραφή οποιουδήποτε χρήστη, πρέπει να προηγηθεί η εγγραφή του ιδρύματος μέσω της αιτήσεως εγγραφής η οποία παρέχεται ([Centre Registration](#)).

Η εγγραφή κέντρου γίνεται μία μόνο φορά πρέπει να δοθούν Πληροφορίες οι οποίες αφορούν το νοσοκομείο/ίδρυμα, τον/την υπεύθυνη για τη διατήρηση του λογαριασμού και τα απεικονιστικά συστήματα που χρησιμοποιούνται πρέπει να δοθούν.

- Όλα τα πεδία τα οποία είναι σημειωμένα με κόκκινο αστερίσκο (\*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά
- Μη συμπληρωμένα υποχρεωτικά πεδία εμποδίζουν τη διαδικασία αποθήκευσης δεδομένων, με αποτέλεσμα να σταματάει η διαδικασία εγγραφής
- Πατώντας το κουμπί "submit", τα δεδομένα προωθούνται και ολοκληρώνεται η διαδικασία αιτήσεως εγγραφής

Με την αποδοχή της αίτησης δημιουργείται η οδός πρόσβασης του ιδρύματος και θα σας σταλεί ηλεκτρονικό μήνυμα με το όνομα χρήστη (username) και τον κωδικό πρόσβασης (password). Η διαδικασία επικύρωσης συνήθως διαρκεί μία εργάσιμη ημέρα.

Από τη στιγμή που το ίδρυμά σας είναι επισήμως εγγεγραμμένο και εμφανίζεται στο μενού, μπορείτε να συνεχίσετε με τη τη διαδικασία εγγραφής χρήστη.

### III. Αίτηση εγγραφής χρήστη

Από τη στιγμή που θα παραλάβετε το όνομα χρήστη για το ίδρυμα, μπορείτε να εισέλθετε στο Αρχείο Καταγραφής (Registry) και να δημιουργήσετε προσωπικούς λογαριασμούς χρηστών.

- Συνεχίστε με τη διαδικασία εγγραφής χρήστη



Use this form to register a new institute to participate in ESCR MR/CT-Registry

Institute\*

Address\*

Zip\* / City\*  /

Country\*

**Institute director / Responsible person**

Title

First name\*

Surname\*

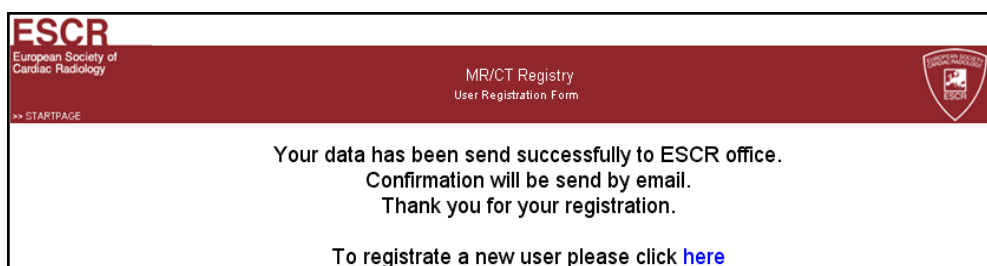
Email\*

Phone

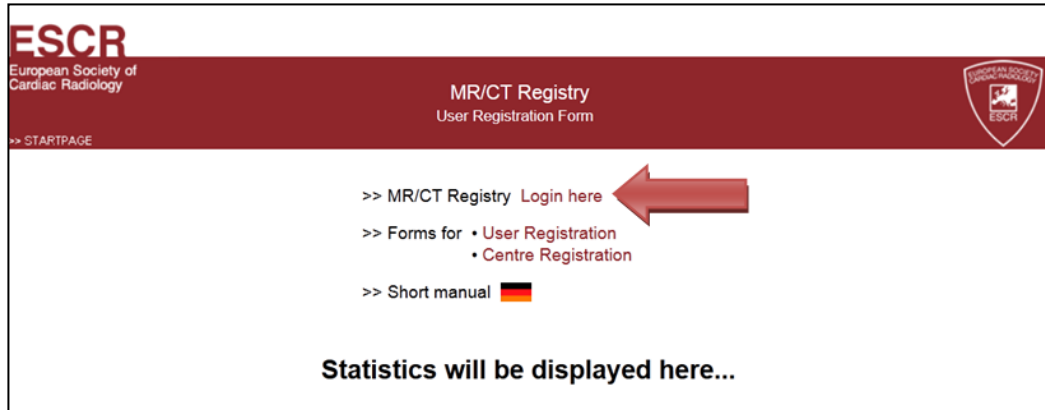
Comment

\* required informations

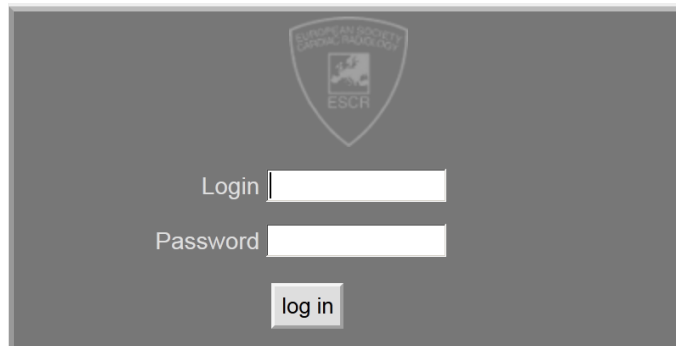
Και σε αυτήν την αίτηση, όλα τα πεδία τα σημειωμένα με κόκκινο αστερίσκο (\*) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά, προκειμένου τα δεδομένα του χρήστη να αποθηκευθούν και η διαδικασία εγγραφής να προχωρήσει. Μόνο τότε, οι εξετάσεις σας θα καταχωρούνται προσωπικά σε εσάς. Αφού αποθηκεύσετε, θα δημιουργηθεί ένα όνομα χρήστη και ένας κωδικός πρόσβασης δικός σας και θα σας σταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχετε δηλώσει. Αυτή η διαδικασία διαρκεί περίπου μία εργάσιμη ημέρα.



#### IV. Σελίδα εισόδου



Από τη στιγμή που θα λάβετε το όνομα χρήστη και τον κωδικό πρόσβασης μπορείτε να εισέλθετε στο Αρχείο πατώντας το κουμπί "**Log in here**".



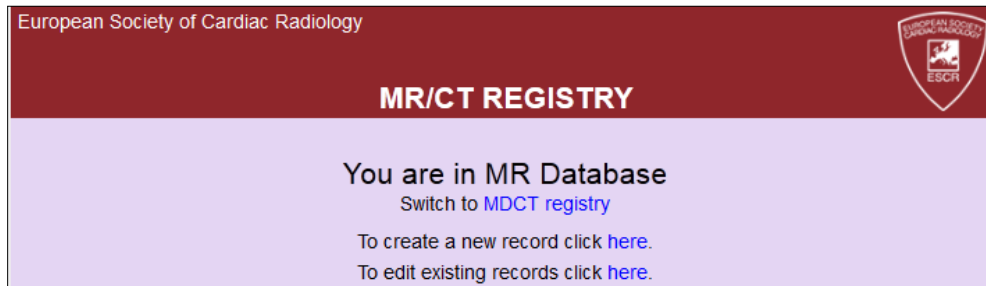
Αφού εισέλθετε επιτυχώς μπορείτε να συνεχίσετε συμπληρώνοντας τις φόρμες του Μαγνητικού Συντονισμού ή της Υπολογιστικής Τομογραφίας

## V. ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

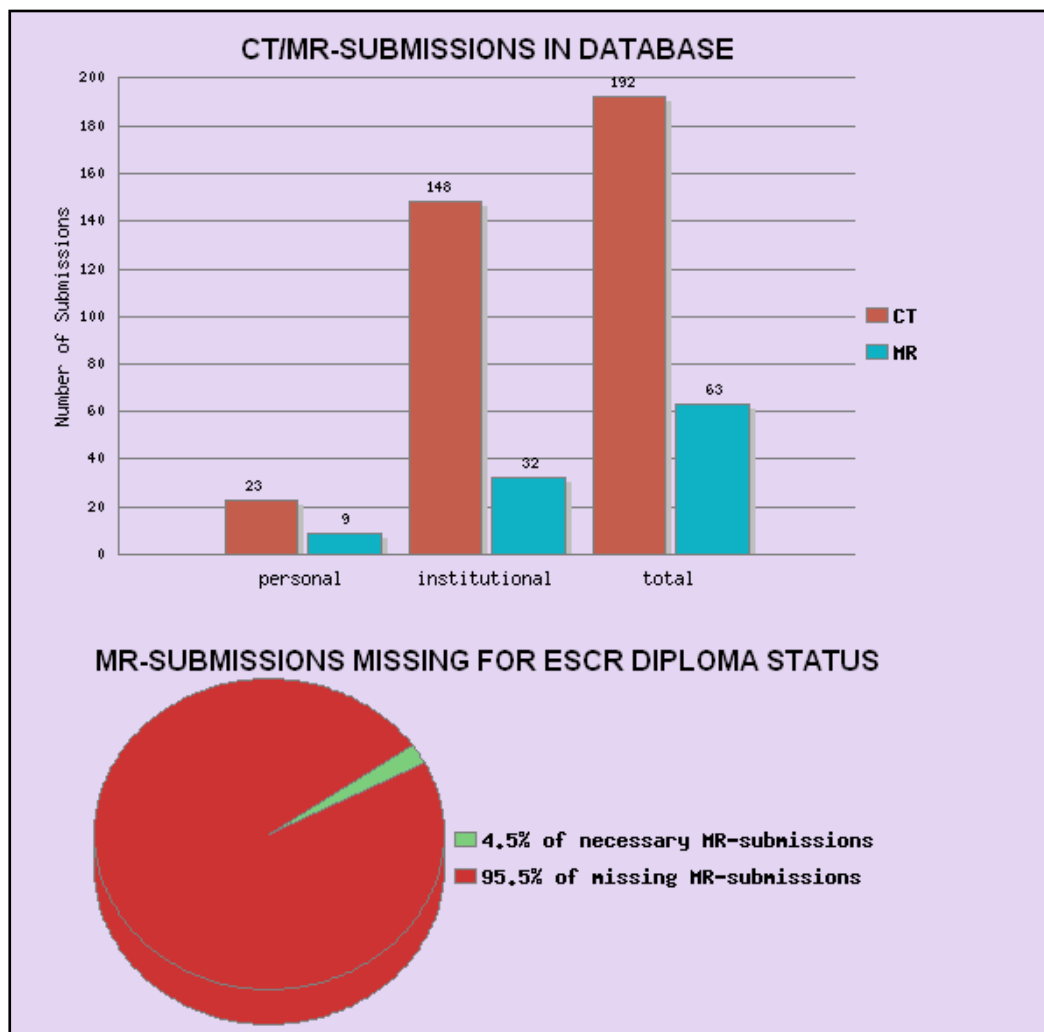
Οι φόρμες των βάσεων δεδομένων του Μαγνητικού Συντονισμού και της Υπολογιστικής Τομογραφίας διακρίνονται από το διαφορετικό χρώμα και τον επικεφαλής τίτλο.

Ροζ = φόρμα ΜΣ      Γαλάζιο = φόρμα ΥΤ

Μπορείτε να επιλέξετε τη φόρμα που επιθυμείτε στο τμήμα *Switch to MDCT/MR registry*.



Αφού εισέλθετε θα βρείτε δύο διαγράμματα στην πρώτη σελίδα

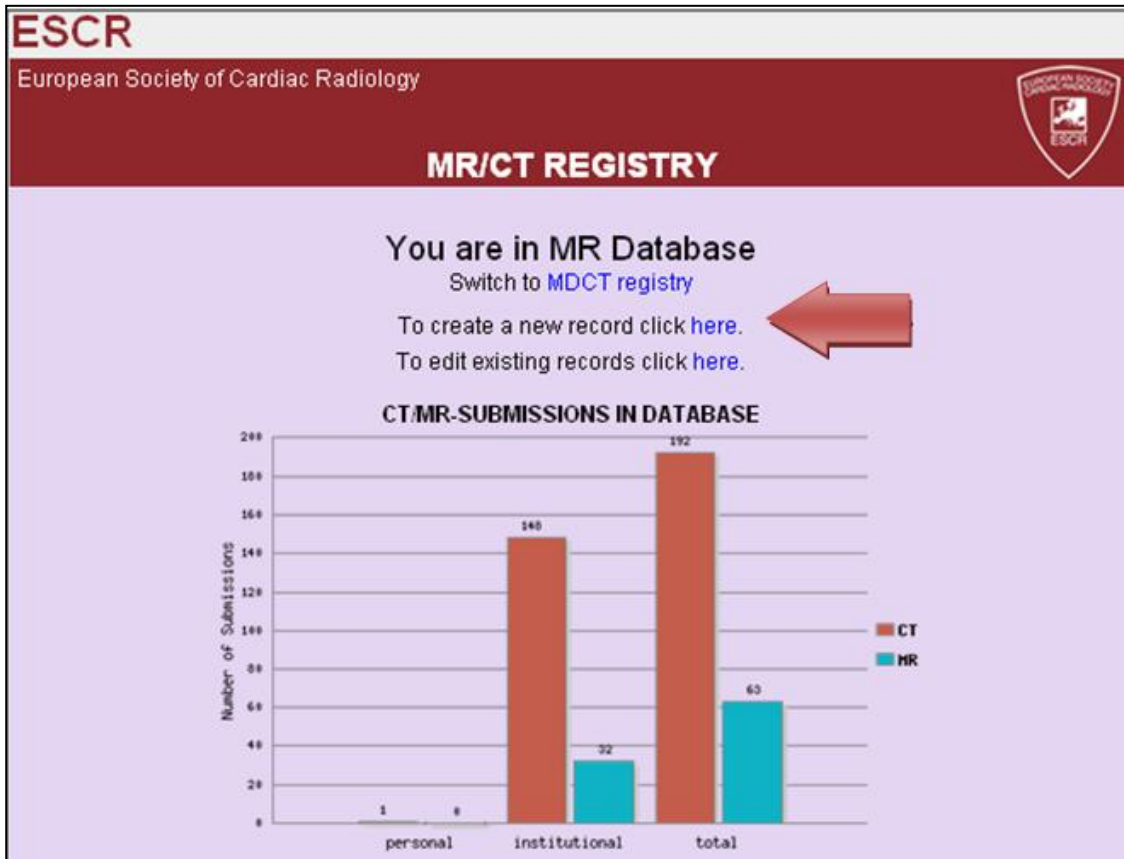


- a) Το **διάγραμμα με τις μπάρες** απεικονίζει τις εξετάσεις με Υπολογιστική Τομογραφία ΥΤ (**κόκκινη μπάρα**) και τις εξετάσεις Μαγνητικού Συντονισμού ΜΣ (**μπλε μπάρα**) οι οποίες έχουν ήδη καταχωρηθεί στο Αρχείο. Υπάρχει διαχωρισμός μεταξύ εξετάσεων ανάλογα με το πρόσωπο που έχει πραγματοποιήσει την καταχώρηση, το ίδρυμα και τον συνολικό αριθμό των καταχωρηθεισών εξετάσεων από όλα τα κέντρα.
- b) Το διάγραμμα πίπτας περιγράφει την επί τοις εκατό αναλογία των αριθμών των εξετάσεων ΥΤ/ΜΣ οι οποίες υπολείπονται προκειμένου να συμπληρωθεί ο αριθμός ο απαιτούμενος για συμμετοχή στο **ESCR Cardiac Diploma** (% των υπολειπομένων ΥΤ/ΜΣ καταχωρήσεων) και την επί τοις εκατό αναλογία των αριθμών των απαιτούμενων εξετάσεων ΥΤ/ΜΣ έχουν ήδη καταχωρηθεί (% των απαιτούμενων ΥΤ/ΜΣ καταχωρήσεων)

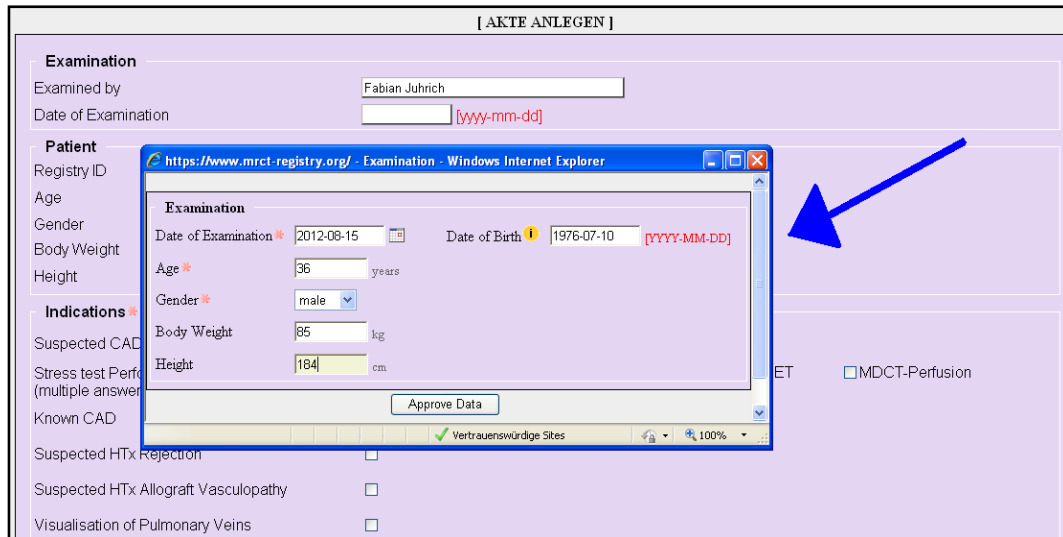


## VI. Καταχώρηση δεδομένων

Η βάση δεδομένων του ΜΣ δίνει τη δυνατότητα είτε να δημιουργηθεί φάκελλος μίας νέας εξέτασης είτε να ανοίξει φάκελλος μίας ήδη υπάρχουσας.

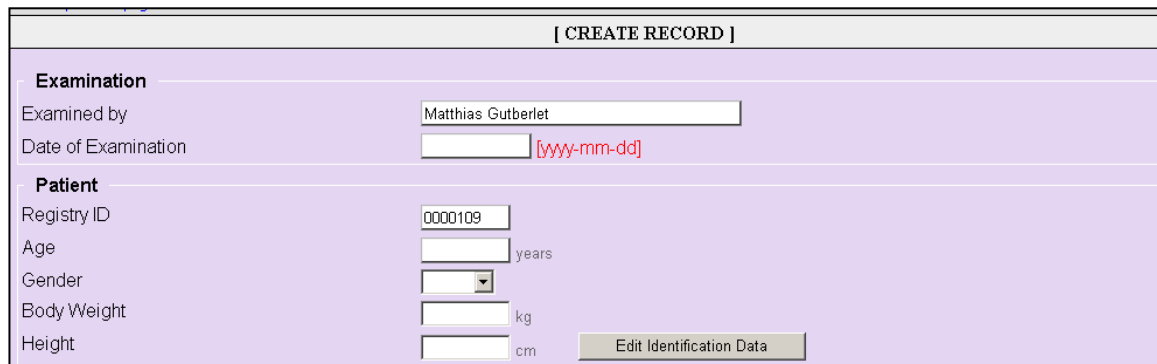


## VII. Δημιουργία καινούργιου φακέλλου



Όταν δημιουργείται ένας καινούργιος φάκελλος εξέτασης, συνήθως ανοίγει αυτομάτως ένα πρόσθετο παράθυρο.

Εάν δεν ανοίξει το παράθυρο αυτό, πατήστε το κουμπί “Edit Identification Data”.



Το μενού αυτό έχει σχεδιασθεί προκειμένου να καταχωρούνται πληροφορίες για τον ασθενή.

Τα πεδία που είναι σημειωμένα με κόκκινο αστερίσκο (\*) (Ημερομηνία εξέτασης, ηλικία και φύλο) πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά.

Η ημερομηνία γεννήσεως χρησιμοποιείται για τον αυτόματο υπολογισμό της ηλικίας και **δε θα αποθηκευθεί** στο Αρχείο.

Παρακαλούμε προσέξτε το πρότυπο **Year – Month – Day** που χωρίζονται με παύλα " - ".

Από τη στιγμή που όλα τα υποχρεωτικά πεδία συμπληρωθούν, τα δεδομένα μπορούν να αποθηκευθούν και το πρόσθετο παράθυρο κλείνει.

### VIII. "Εξειδίκευση " των ενδείξεων / Υποψία Καρδιαγγειακής νόσου

**Indications \* (Please select at least one indication)**

Suspected CAD  Suspected Coronary Artery Disease CAD

Please select patient's risk according to this [table](#) (modified from Taylor AJ et al. JACC 2010)

Stress test Performed (multiple answers possible)  RI  SPECT  PET  MDCT-Perfusion

Known CAD  Please select one or more checkboxes!

Suspected HTx Rejection

Suspected HTx Allograft Vasculopathy

Visualisation of Pulmonary Veins



Visualisation of Coronary Veins

**I** Αυτό είναι ένα πεδίο το οποίο παρέχει περαιτέρω πληροφορίες, επιπροβαλλόμενο στο υπάρχον πεδίο όταν το επιλέξουμε με το ποντίκι.

Σε αυτό το πεδίο πρέπει να απαντηθεί τουλάχιστον μία ένδειξη/ερώτηση σημειώνοντας το αντίστοιχο κουτάκι

Σε περίπτωση υπόνοιας στεφανιαίας νόσου, πρέπει να εκτιμηθεί ο κίνδυνος νόσησης προσωπικά για τον συγκεκριμένο ασθενή.

➔ Πατώντας στην ένδειξη [table](#) ανοίγει φάκελλος pdf ο οποίος περιέχει πίνακα με κατάταξη κινδύνου νόσησης από στεφανιαία νόσο. Με τη βοήθεια του πίνακα αυτού μπορεί να πραγματοποιηθεί εκτίμηση για τον κάθε ασθενή προσωπικά.

**MR/CT REGISTRY**

Pretest Probability of Coronary Artery Disease (CAD) by Age, Sex, and Symptoms  
modified from Taylor AJ et al. (JACC 2010)

AGE	SEX	Typical/Definite Angina Pectoris	Atypical/Probable Angina Pectoris	Nonanginal Chest Pain	Asymptomatic
< 39	Men	Intermediate	Intermediate	Low	Very Low
	Women	Intermediate	Very Low	Very Low	Very Low
40-49	Men	High	Intermediate	Intermediate	Low
	Women	Intermediate	Low	Very Low	Very Low
50-59	Men	High	Intermediate	Intermediate	Low
	Women	Intermediate	Intermediate	Low	Very Low
> 60	Men	High	Intermediate	Intermediate	Low
	Women	High	Intermediate	Intermediate	Low

## IX. Τελική Διάγνωση

**Final Diagnosis (based on MR results) \*** (Please select at least one indication)

Exclusion of CAD  
 Coronary Artery Disease(CAD)  
 Visualisation of Pulmonary Veins  
 Visualisation of Coronary Veins  
 Please select one or more

<input type="checkbox"/> Coronary Anomaly or Fistula	<input type="checkbox"/> Pulmonary Embolism
<input type="checkbox"/> CABG or IMA-Graft-Patency	<input type="checkbox"/> CABG or IMA-Graft-Stenosis (>50%) / Occlusion
<input type="checkbox"/> Aortic Dissection	<input type="checkbox"/> Constrictive Pericarditis
<input type="checkbox"/> Patient suitable for TAVI	<input type="checkbox"/> Patient not suitable for TAVI
<input type="checkbox"/> Myocardial Infarction - Non-Viable Myocardium	

Cardiomyopathy  
 Myocarditis  
 Valve Disease  
 Cardiac Tumour  
 Congenital Heart Disease(CHD)  
 Post Heart Transplantation(HTX)  
 Additional new non-cardiac DX  
 Others

**very good:** no artefacts, brilliant image quality  
**good:** a few artefacts, which did not influence image quality  
**adequate:** artefacts, which did not influence image interpretation  
**poor:** a lot of artefacts, which influence image interpretation  
**very poor:** not assessable

Image Quality ⓘ  very good  good  adequate  poor  very poor

Το επόμενο βήμα είναι η διάγνωση με βάση τα ευρήματα από τον ΜΣ/ΥΤ.  
Παρακαλώ σημειώσετε ότι τουλάχιστον ένα κουτάκι πρέπει να σημειωθεί για τη διάγνωση



Το σήμα της ηροφορίας υποστηρίζει την κατηγοριοποίηση της ποιότητας της εικόνας.

**X. X. Συνεπακόλουθα/Επιπτώσεις**

**Consequences**

Did Cardiac MRI influence Therapy / Outcome?  yes  no

Please select an option!

Patient participation in other trial/registry  yes  no

Please select an option!

- Euro CMR- or Euro CCT-Registry
- Industry sponsored trial
- Investigator initiated trial
- Trial according to ClinicalTrials.gov
- Others:

- No further invasive diagnostic
- CT-Coronary Angiography was performed
- Direct referral to Surgery
- Direct referral to Cath Lab.
- Patient was sent home
- Change of drug regimen.
- No further treatment necessary
- Consultation of another specialist
- Testing for ischemia necessary
- Impact on Interventional Procedure
- No Impact on Interventional Procedure
- Others:

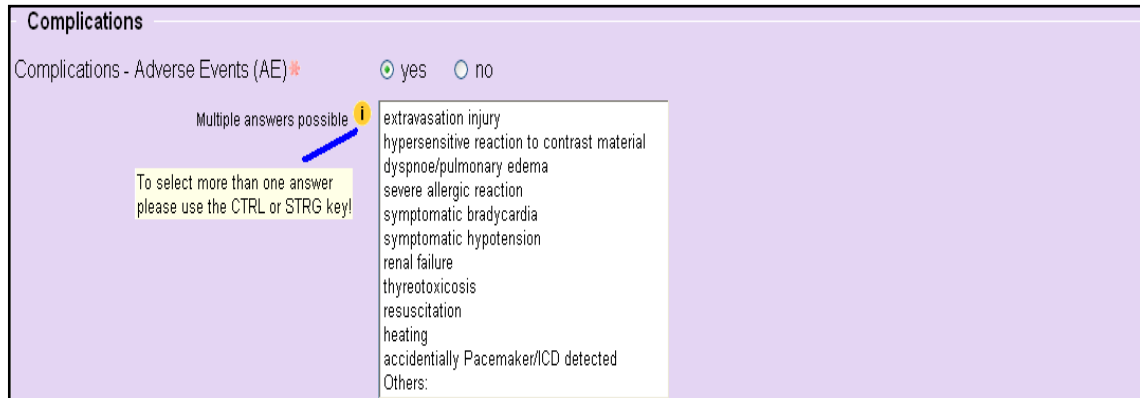
Στο τμήμα "Συνεπακόλουθα", πρέπει να αναφερθούν τα αποτελέσματα των διαφόρων ευρημάτων επί της ακολουθούμενης θεραπείας των ασθενών. Επίσης, πρέπει να αναφερθεί εάν ο ασθενής συμμετέχει και σε άλλες μελέτες ή αρχεία καταχώρησης δεδομένων.

Σε περίπτωση που τα ευρήματα δεν έχουν επίπτωση στη θεραπεία ή ο ασθενής δε συμμετέχει σε άλλη μελέτη ή αρχείο επιλέξτε "no".

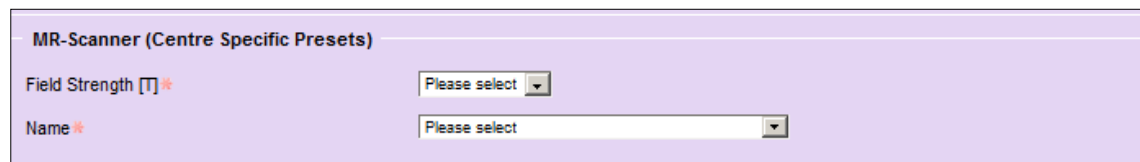
Επιλέγοντας "yes" θα ανοίξει ένα μενού με διάφορες απαντήσεις

## XI. XI. Επιπλοκές / Μαγνητικός Τομογράφος

Σε αυτό το τμήμα δηλώνονται οι πιθανές επιπλοκές οι οποίες εμφανίστηκαν κατά τη διάρκεια της εξέτασης.



Προκειμένου να επιλέξετε περισσότερες της μίας απαντήσεις κρατήστε σταθερό το πλήκτρο CTRL



Επιλέξτε το σύστημα που χρησιμοποιήθηκε για την εξέταση από το μενού που εμφανίζεται πατώντας την ένδειξη "Name". Το πεδίο του Μαγνητικού Τομογράφου θα δηλωθεί αυτομάτως.

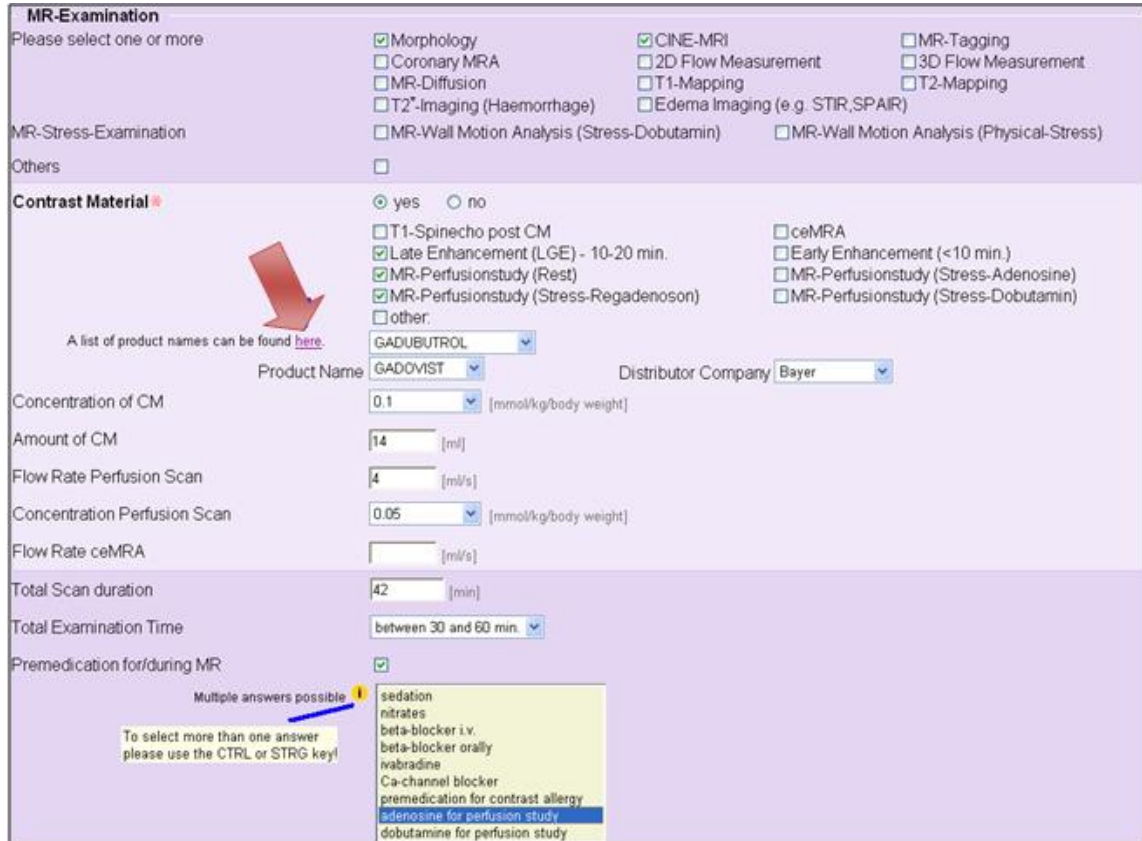
Ακολουθώντας την επιλογή του ιδρύματος που έγινε στην αρχή, η δυνατότητα επιλογής του συστήματος που χρησιμοποιήθηκε είναι περιορισμένη στα συστήματα τα οποία έχουν δηλωθεί για το κάθε ίδρυμα.

Σε περίπτωση που ένα σύστημα λείπει από τη λίστα, πρέπει να αλλαχθούν τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί για το ίδρυμά σας.

## XII. Εξέταση Μαγνητικού Συντονισμού / Υλικό ενίσχυσης

Το τμήμα αυτό παρέχει γενικές πληροφορίες ως προς την εξέταση όπως

→ τύποι ακολουθιών, υλικό ενίσχυσης, ρυθμός έγχυσης κλπ



**MR-Examination**  
Please select one or more

Morphology  
 Coronary MRA  
 MR-Diffusion  
 T2\*-Imaging (Haemorrhage)

CINE-MRI  
 2D Flow Measurement  
 T1-Mapping  
 Edema Imaging (e.g. STIR, SPAIR)

MR-Tagging  
 3D Flow Measurement  
 T2-Mapping

MR-Stress-Examination  
 MR-Wall Motion Analysis (Stress-Dobutamin)  
 MR-Wall Motion Analysis (Physical-Stress)

Others

**Contrast Material**

yes  no

T1-Spinecho post CM  
 Late Enhancement (LGE) - 10-20 min.  
 MR-Perfusionstudy (Rest)  
 MR-Perfusionstudy (Stress-Regadenoson)  
 other:

A list of product names can be found [here](#).

Product Name:   
 Distributor Company:

Concentration of CM:  [mmol/kg/body weight]

Amount of CM:  [ml]

Flow Rate Perfusion Scan:  [ml/s]

Concentration Perfusion Scan:  [mmol/kg/body weight]

Flow Rate ceMRA:  [ml/s]

Total Scan duration:  [min]

Total Examination Time:

Premedication for/during MR

Multiple answers possible  
To select more than one answer please use the CTRL or STRG key!

- sedation
- nitrates
- beta-blocker i.v.
- beta-blocker orally
- ivabradine
- Ca-channel blocker
- premedication for contrast allergy
- adenosine for perfusion study
- dobutamine for perfusion study

Οι ενδείξεις για την εκλογή του υλικού ενίσχυσης εξαρτώνται από την οικογένεια υλικών

Πατώντας στη λέξη "here" (όπως σημειώνεται με το κόκκινο τόξο στην υπερκείμενη εικόνα) ανοίγει ένα καινούργιο παράθυρο με ένα φάκελλο pdf. Στο φάκελλο αυτό περιέχεται πίνακας με την ταξινόμηση των οικογενειών των ενισχυτικών υλικών

→ Σε περίπτωση λήψεως φαρμάκων πριν την εξέταση πολλαπλές απαντήσεις είναι δυνατές

GADOPENTETATE DIMUGLUMINE	MAGNEVIST®	Bayer	HUNGARY/IRELAND/ITALY/LATVIA/LITHUANIA/LUXEMBOURG/MALTA/NETHERLANDS/NORWAY/POLAND/PORTUGAL/ROMANIA/SLOVAK REPUBLIC/SLOVENIA/SPAIN/SWEDEN/SWITZERLAND/TURKEY/UNITED KINGDOM
GADOBENATE DIMEGLUBINE	MULTIHANCE®	Bracco	AUSTRIA/BELGIUM/CZECH REPUBLIC/DENMARK/FINLAND/FRANCE/GERMANY/GREECE/HUNGARY/IRELAND/ITALY/LUXEMBOURG/NETHERLANDS/NORWAY/POLAND/PORTUGAL/ROMANIA/SLOVENIA/SPAIN/SWEDEN/SWITZERLAND/TURKEY/UNITED KINGDOM
GADOTERIDOL	PROHANCE®	Bracco	AUSTRIA/BELGIUM/CZECH REPUBLIC/DENMARK/FINLAND/FRANCE/GERMANY/ITALY/LUXEMBOURG/NETHERLANDS/NORWAY/SLOVAK REPUBLIC/SPAIN/SWEDEN/SWITZERLAND/UNITED KINGDOM

### XIII. ΜΣ ΥΠΟ ΗΚΓ / Μετεπεξεργασία

**ECG (during examination)**

Mean Heart Rate  Please select  
less-than 30 min.  
between 30 and 60 min.  
greater-than 60 min.

Heart Rhythm (during scan)

- sinus rhythm
- VES/SVES
- atrial fibrillation/flutter
- Pacemaker
- sinus arrhythmia
- Others:

Ορίσατε το είδος του καρδιακού ρυθμού και το μέσον όρο σφύξεων κατά τη διάρκεια της εξετάσεως στο τμήμα "ECG".

**Postprocessing**

Postprocessing \*

Multiple answers possible To select more than one answer please use the CTRL or STRG key!

- 3D-Reconstruction
- 4D-Reconstruction
- Separate Coro MPRs
- Analysis of Ventricular Volumes and Func
- Calculation of Muscle Mass
- Evaluation of Right Ventricle
- Quantitative Analysis of Perfusion
- Flow Calculations
- 4D-Flow calculations
- T1-Mapping
- T2-Mapping
- T2\*-Analysis
- Others:

Όλες οι μετεπεξεργασίες οι οποίες πραγματοποιήθηκαν πρέπει να αναφερθούν στο τμήμα αυτό.

Και αυτή τη φορά, πολλαπλές απαντήσεις μπορούν να επιλεγούν πατώντας τα πλήκτρα CTRL.



## XII. Διάγνωση

**Who was writing the report?**

Reporter \*  Radiologist  Consensus Reading (Radiologist and Cardiologist)  
 Cardiologist  Separate Reading (Radiologist / Cardiologist)  
 other:

Role  Consultant  Resident

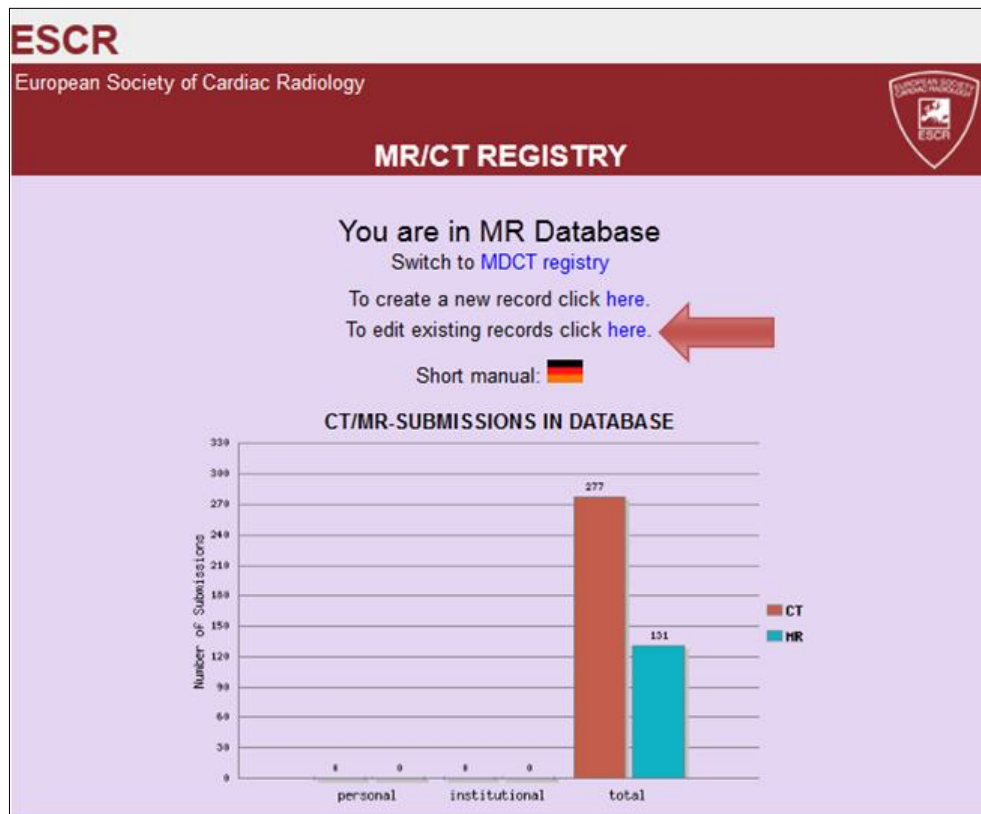
Responsible Consultant/Second Observer

Προτού αποθηκεύσετε, παρακαλούμε να ορίσετε το όνομα του ιατρού που πραγματοποίησε τη διάγνωση.

Αφού συμπληρώσετε όλα τα υποχρεωτικά πεδία, μπορείτε να αποθηκεύσετε τα δεδομένα που έχετε εισάγει ή να επανεκκινήσετε με μία καινούργια φόρμα.

Επομένως, πριν αποθηκεύσετε να είστε βέβαιοι ότι έχετε συμπληρώσει όλα τα υποχρεωτικά πεδία (σημειωμένα με κόκκινο αστεράκι \*). Μόνο εάν τα υποχρεωτικά πεδία συμπληρωθούν, μπορείτε να συνεχίσετε.

**XIII. Διορθώσεις/Ανεύρεση δεδομένων**



Δεδομένα εξετάσεων τα οποία ήδη υπάρχουν στο σύστημα μπορούν να ανασυρθούν επιλέγοντας το "here", όπως ακριβώς φαίνεται σημασμένο με τόξο στην εικόνα.

**Record Search (View/Edit Record)**

Date of Examination :  [yyyy-mm-dd]



Age :

Gender :   invers

Με την επιλογή αυτή, ανοίγει ένα καινούργιο παράθυρο αναζήτησης, το οποίο δίνει τη δυνατότητα επιλογής δεδομένων με βάση την ημερομηνία εξέτασης, την ηλικία και το γένος του εξετασθέντος.

Στην περίπτωση που δε συμπληρωθεί κανένα από τα παραπάνω πεδία, θα ανασυρθούν όλες οι εξετάσεις σας.

Suchergebnisse: 9 Akten

	Date of Examination	Age	Gender	Aktenanmerkungen
	08. Mai 2012	60	male	
	09. Mai 2012	73	female	
	08. Mai 2012	74	female	
	09. Mai 2012	67	male	
	21. Mai 2012	65	female	
	24. Mai 2012	47	male	
	24. Mai 2012	60	female	
	24. Mai 2012	80	male	
	25. Mai 2012	81	male	

[AKTE ANLEGEN](#)

Πατώντας στο γκρι κουτί (όπως έχει σημειωθεί από το κόκκινο τόξο στην εικόνα) μπορείτε να ανοίξετε κάθε μία εξέταση ξεχωριστά.



Εάν δε χρειάζεται να διορθώσετε τα δεδομένα, αλλά απλώς θέλετε να ανοίξετε την εξέταση, πατήστε το "MR", όπως φαίνεται στην εικόνα.



Εάν θέλετε να τροποποιήσετε τα δεδομένα, πατήστε στο λογότυπο edit.