

STKNAR

Multi-Ethnic Study of Atherosclerosis**Stroke/TIA Narrative**

This form should be (1) administered to a proxy if a participant has an out-of-hospital fatal stroke or an out-of-hospital non-fatal stroke that leaves the participant incapacitated and unable to complete the Stroke Interview -OR- (2) administered to the participant when there is insufficient information from hospital, physician or other records/forms to classify the cerebrovascular event. The purpose is to obtain a narrative of events surrounding the event to supplement data already collected.

Le llamamos del Centro Clínico de MESA en (). Tenemos entendido que le diagnosticaron una apoplejía, un derrame cerebral, una embolia, un accidente cerebrovascular, o un ataque isquémico transitorio (TIA en inglés) el (fecha). Para ayudarnos a completar nuestros registros, ¿podría decírnos más acerca de esto? Por ejemplo: ¿Qué estaba haciendo cuando comenzaron los síntomas? ¿Cuáles fueron sus síntomas/los del participante? ¿Cuánto duraron? ¿Qué sucedió? ¿Vio a un médico? ¿Qué le hicieron? Por favor describame lo que aconteció en sus propias palabras.

Be sure narrative describes symptoms associated with the date tied to this particular investigation (not a different investigation). Probe for details regarding symptoms and their duration.

Narrative: _____

____ / ____ / ____
Month Day Year

Interviewer ID:

2274248201