

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf  
Neugeborenencreening und Stoffwechseldiagnostik  
Gebäude N22, EG  
Martinistr. 52  
20246 Hamburg

### Neugeborenencreening - Rückmeldebogen SCD

Screening-ID: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Dokument. Zentrum: \_\_\_\_\_

Datum der Erhebung: \_\_ . \_\_ . 2 0 \_\_

#### Basisdokumentation nach positivem Neugeborenencreening auf Sichelzellerkrankheit

Demographische Angaben			
Name, Vorname			
Geburtsdatum	__ . __ . 2 0 __		(tt.mm.jjjj)
Gestationsalter	__ + __ SSW		
Bestätigungsdiagnostik im hämatologischen Zentrum			
Erstvorstellung Zentrum	__ . __ . 2 0 __		(tt.mm.jjjj)
Bestätigungsdiagnostik	<input type="checkbox"/> Hämoglobinanalyse („Hb-Elektrophorese“)	Molekulargenetische Untersuchung veranlasst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hämoglobinzusammensetzung [%]	HbA __ , __ HbA2 __ , __	HbF __ , __ HbS __ , __	andere: Hb __ , __ , __
Genotyp	<input type="checkbox"/> SCD-S/S <input type="checkbox"/> SCD-S/C	<input type="checkbox"/> SCD-S/beta(+)-Thal. <input type="checkbox"/> SCD-_____	<input type="checkbox"/> SCD-S/beta(0)-Thal.
Screening-Ergebnis bestätigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bitte nehmen Sie unbedingt Kontakt mit dem GPOH-Konsortium Sichelzellerkrankheit auf, bevor Sie hier „Nein“ ankreuzen. Die Kontaktdaten finden Sie <a href="https://www.sichelzellerkrankheit.info/">https://www.sichelzellerkrankheit.info/</a>			
Aufklärung über GPOH-Register erfolgt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bemerkung			