

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf | Martinistraße 52 | 20246 Hamburg
Arbeitsbereich Neugeborenencreening und Stoffwechselfdiagnostik

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Neugeborenencreening und Stoffwechselfdiagnostik
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 https://www.sichelzellerkrankheit.info/			
Aufklärung über GPOH-Register erfolgt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Basisdokumentation nach positivem Neugeborenencreening auf Sichelzellerkrankheit

Demographische Angaben	
Bemerkung	