



Anforderung für eine klin. Sektion von Neugeborenen, Tot- bzw. Fehlgeburten

Angaben zum Antragstellenden

Name	Datum
Telefonnr.	Unterschrift
	Stempel

Angaben zur Mutter

Alter	Jahre	Raucherin	ja	nein
	gravida		para	
Schwangerschaftsverlauf (Diabetes, Präeklampsie, etc.)				
Begleiterkrankungen				

Angaben zum Vater

Alter	Jahre	Raucher	ja	nein
-------	-------	---------	----	------

Angaben zum Kind

m	w	SSW	APGAR-Score
Fehlgeburt (<500g)	Totgeburt (>500g)	postpartal verstorben	
bekannte Fehlbildungen	keine		
humangenetische Vorbefunde (chromosomale Aberrationen)	keine		

Bitte weiter auf Seite 2!

Angaben zum Kind	
weitere klinische Informationen	
klinische Todesursache	
klinische Fragestellung	
Plazenta liegt bei:	*falls nein
ja nein*	Größe x x cm Gewicht g
	*falls nein Auffälligkeiten

Verfügung	
Gewebeentnahme für Humangenetik erfolgt	ja nein*
*falls nein Umgang humangenet. Untersuchung gewünscht	ja nein
Bestattung bei Fehlgeburten (<500g)	Sternenkinder individuell

ANLAGEN

pränatale Ultraschallbefunde (mit SS-Anamnese und maternaler Anamnese)

Humangenetische Vorbefunde

Pränatalserologie (TORCH)

Plazentabefund (wenn extern)