S1-Meldebogen zu Schwangerschaften (Beginn/andauernde SS)

Bitte füllen Sie den Meldebogen möglichst vollständig aus – unausgefüllte fett umrandete Felder führen dabei automatisch zu Rückfragen. Falls vorliegend können Sie relevante Laborbefunde und Epikrisen beifügen.

PsoBest Pat.

Aktuelles Datum |__|__|__|__|__|__| *(TT/MM/JJ)* O **Erst**meldung O **Folge**meldung

PsoBest-ID |__|__|__|__|__| **PsoBest Patient ist:** O männlich (Partnerin ist schwanger)

O weiblich

Geburtsjahr |__|__|__|__| *(JJJJ)* Optional: **Größe (cm)** |__|__|__| Optional: **Gewicht (kg)** |__|__|__|

Beginn der Schwangerschaft |__|__|__|__|__|__|__|
TT MM JJ

Das *Schwangerschaftsende bitte auf dem Meldebogen S2 zum Schwangerschaftsausgang dokumentieren*

Nur für unbekannten Tag bitte NB eintragen

Wurde eine Verhütungsmethode angewandt? O **Nein** O **Unbekannt**

O **Ja**, **folgende Methode:** _____

Alle Psoriasis-Medikation ab 90-Tage Risikofenster vor Beginn der Schwangerschaft bis aktuell

(ggf. Extrablatt beifügen)

Produktname	**Dosis in mg / Applikationsschema**	**gegeben seit** *(TT/MM/JJ)*	**gegeben bis** *(TT/MM/JJ)*	**Änderung der Therapie**
_____ + Chrg.-Nr.:_____	Applikationsweg: O p.o. O s.c. O i.m.. O i.v.		O andauernd	O keine O Dosisänderung von _____ auf _____ O pausiert von ___. ____. ____ bis ___. ____. ____ O abgesetzt
_____ + Chrg.-Nr.:_____	Applikationsweg: O p.o. O s.c. O i.m.. O i.v.		O andauernd	O keine O Dosisänderung von _____ auf _____ O pausiert von ___. ____. ____ bis ___. ____. ____ O abgesetzt

Relevante Begleitmedikation

(ggf. Extrablatt beifügen)

Produktname	**Dosis/Applikation**	**gegeben seit** *(TT/MM/JJ)*	**gegeben bis** *(TT/MM/JJ)*	**Indikation/Diagnose**

Weitere Ereignisse (freiwillige Angabe bei männlichen PsoBest Patienten)

Gabe es unerwünschte Ereignisse im Verlauf der Schwangerschaft, die folgenden Kriterien entsprechen: O **Nein** O **Ja, bitte Kriterium markieren**

O Notwendiger stationärer Krankenhausaufenthalt
O Lebensbedrohliche Situation
O Todesfall
O sonstiges bedeutsames med. Ereignis

Bitte einen entsprechenden SUE Meldebogen ausfüllen (ggf. mit Epikrisen)

O nicht schwerwiegendes Ereignis

Bitte eine entsprechende UE-Meldung ausfüllen

! **Bitte melden Sie auch spezifische Untersuchungen mit abnormalen Ergebnissen während der Schwangerschaft als UE, ggf. SUE.**

Sonstige Informationen zur Schwangerschaft/Mutter oder Ungeborenem *(ggf. Extrablatt beifügen)*

! **Bitte melden Sie jede Art des Schwangerschaftsausgangs auf dem Bogen: S2-Meldebogen zum Schwangerschaftsausgang!**

Meldender Arzt:	**Adresse:**	**Praxisstempel und Unterschrift**

Bitte umgehend an das CVderm – 040 / 7410- 44487 – faxen!