

BiKeR: Dokumentation der Therapie der JIA, 17.05.2017

Zusatzbogen für Formular „Unerwünschtes Ereignis“

Unerwünschtes Ereignis von besonderem Interesse: Myokardinfarkt

(Adverse event of special interest)

Patientencode:	<input type="text"/>	Datum der Visite:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Art des UE:

Beginn Ende:

Spezifische Diagnose: _____

Diagnostik:

Myoglobin

CK/CK-MB

Troponin-T

EKG-Befund

Bitte teilen Sie uns Details mit:

Relevante anamnestische Angaben:

nicht bekannt/nicht verfügbar

Eigenanamnese bezüglich Myokardinfarkt?

nein ja nicht bekannt

Familienanamnese bezüglich Myokardinfarkt?

nein ja nicht bekannt

Outcome wiederhergestellt nicht wiederhergestellt bleibender Schaden nicht bekannt

fatal (Todesdatum: _____.____.____) verbessert verschlechtert

<input type="text"/>	_____	_____
Datum	Name des Arztes	Unterschrift des Arztes