

**BiKeR: Dokumentation der Therapie der JIA, 02.01.2012**

Zusatzbogen für Formular „Unerwünschtes Ereignis“

**Follow-up des Kindes**

(Adverse event of special interest)

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

**Aktuelles Alter des Kindes:**  Monate

keine Probleme       bekannte medizinische Probleme (bitte angeben und Befunde beschreiben)

**Kausalität mit der Studienmedikation?**  kein Zusammenhang     Zusammenhang (bitte beschreiben)

**Stillende Mutter?**     nein       ja, seit:  (Tag/Monat/Jahr)       unbekannt

**Mütterliche Medikamenteneinnahme während des Stillens?**     nein       ja, bitte beschreiben:

**Ergänzende relevante Informationen zum Kind:**

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