

BiKeR: Dokumentation der Therapie der JIA, V2_10.01.2024

Zusatzbogen für Formular „Unerwünschtes Ereignis“

Unerwünschtes Ereignis von besonderem Interesse: Maligne Erkrankung (incl.NMSC, Lymphom, Lungen CA) (Adverse event of special interest)

Patientencode:

Datum der Visite:

Geburtsdatum:

Art des UE:

Beginn

Ende:

Lokalisation: _____

Spezifische Diagnose: _____

Bitte teilen Sie uns Details mit:

Relevante anamnestische Angaben:

nicht bekannt/nicht verfügbar

Histopathologische Klassifikation & Staging /Radiology (Bitte schicken Sie uns den Bericht falls verfügbar)

Metastasen

nein ja nicht bekannt

Behandlungsregime:

Operation Chemotherapie Radiotherapie nicht bekannt

Eigenanamnese bezüglich Malignome?

nein ja nicht bekannt

Familienanamnese bezüglich Malignome?

nein ja nicht bekannt

Outcome

wiederhergestellt nicht wiederhergestellt bleibender Schaden nicht bekannt
 fatal (Todesdatum: ____ . ____ . ____) verbessert verschlechtert

Datum

Name des Arztes

Unterschrift des Arztes