

Fehlbildungsmonitoring Sachsen-Anhalt
an der Medizinischen Fakultät der Otto-von-Guericke-Universität
Leipziger Str. 44, Haus 39, 39120 Magdeburg, Tel.: (0391) 67 14 174; Fax: (0391) 67 14 176

Meldende Einrichtung:

Jahr:

Angaben zum Kind

1. Postleitzahl / Landkreis (Wohnsitz der Mutter)

2. Geburtsmonat / Datum der Feststellung und Gestationsalter bei Pränatalbefund

3. Gestationsalter bei Geburt SSW

4. Geburtstyp Lebendgeburt Totgeburt Lebendgeburt
– verstorben bis zum 7. Lebenstag
 Spontanabort Induzierter Abort

5. Geschlecht männlich weiblich unklar

6. Mehrling Ja Nein Anzahl der Mehrlinge Nummer des Mehrlings

7. Maße Geburtsgewicht g Länge cm Kopfumfang cm

8. Verlegung in eine andere Klinik / Welche?

9. Verlegungsgrund

10. Diagnose/ Fehlbildungen/V. a. Syndrom/ Zytogenetischer Befund

Angaben zur Schwangerschaft

11. Vorausgegangene Schwangerschaften Anzahl

Lebendgeburten	Anzahl/Jahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totgeburten		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spontanaborte		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abortinduktionen bei medizinischer Indikation		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abbrüche		<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. Medikamente / Vitamine in der Schwangerschaft

Präparate / Trimenon

Dauermedikation

Ja Nein

Welche?

13. Abusus (Nikotin / Alkohol)

Anzahl/Menge

Angaben zu Mutter und Vater

14. Geburtsjahr oder Alter

Mutter

Vater

15. Chronische Erkrankungen

16. Chronische Erkrankungen / Fehlbildungen in der Familie (väterlicher-/mütterlicherseits)