



### Anforderung für die Obduktion von Neugeborenen, Tot- bzw. Fehlgeburten

#### Angaben zum Antragstellenden

Name	Datum
Telefonnr.	Unterschrift
	Stempel

#### Angaben zur Mutter

Alter	Jahre	Raucherin	ja	nein
	gravida		para	
Schwangerschaftsverlauf (Diabetes, Präeklampsie, etc.)				
Begleiterkrankungen				

#### Angaben zum Vater

Alter	Jahre	Raucher	ja	nein
-------	-------	---------	----	------

#### Angaben zum Kind

m	w	SSW	APGAR-Score
Fehlgeburt (<500g)		Totgeburt (>500g)	postpartal verstorben
bekannte Fehlbildungen		keine	
humangenetische Vorbefunde (chromosomale Aberrationen)		keine	

**Bitte weiter auf Seite 2!**

Angaben zum Kind	
weitere klinische Informationen	
klinische Todesursache	
klinische Fragestellung	
Plazenta liegt bei:	*falls nein
ja      nein*	Größe            x            x            cm            Gewicht            g
	*falls nein Auffälligkeiten

Verfügung	
Gewebeentnahme für Humangenetik erfolgt	ja            nein*
*falls nein Umgang humangenet. Untersuchung gewünscht	ja            nein
Bestattung bei Fehlgeburten (<500g)	Sternenkinder      individuell

## ANLAGEN

pränatale Ultraschallbefunde (mit SS-Anamnese und maternaler Anamnese)

Humangenetische Vorbefunde

Pränatalserologie (TORCH)

Plazentabefund (wenn extern)