



LEBENSQUALITÄT UND SPÄTFOLGEN

THERAPIESTUDIEN DER AKUTEN LYMPHATISCHEN LEUKÄMIE DES ERWACHSENEN



HAUT/SCHLEIMHAUT						
1)	Mukositis , z.B. der Mundschleimhaut <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Mukosa-Erythem	<input type="checkbox"/> Fleckförmige Ulzeration oder Pseudomembranen	<input type="checkbox"/> Konfluierende Ulzeration oder Pseudomembranen, Blutung ohne adäquates Trauma	<input type="checkbox"/> Gewebnekrose, signifikante Spontanblutung, Lebensbedrohlich
2)	Haut / Unterhaut <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Geringes Erythem, Epilation, trockene Desquamation, reduzierte Schweißsekretion	<input type="checkbox"/> Mäßiges Erythem, vereinzelt feuchte Epitheliolyse (< 50%), mäßiges Ödem; lokale Therapie nötig	<input type="checkbox"/> Ausgeprägtes Erythem, konfluierende feuchte Epitheliolyse (> 50%), starkes Ödem; intensive lokale Therapie nötig	<input type="checkbox"/> Tiefe Ulzera, Hämorrhagie oder Nekrose; operative Therapie nötig
2b)	Alopezie <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J				
3)	Sonstiges (z.B. Psoriasis) <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J				
LUNGE						
4)	Dyspnoe <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Dyspnoe unter starker Belastung	<input type="checkbox"/> Dyspnoe unter mäßiger Belastung	<input type="checkbox"/> Dyspnoe unter leichter Belastung	<input type="checkbox"/> Dyspnoe in Ruhe
5)	Lungenfibrose, restr. Lungenerkrankung <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Minimaler radiologischer Befund (oder flächige oder bibasiläre Veränderungen) mit radiologisch geschätztem fibrotischem Lungenanteil < 25%	<input type="checkbox"/> Flächige oder bibasiläre Veränderungen mit radiologisch geschätztem fibrotischem Lungenanteil < 25 – <50%	<input type="checkbox"/> Verdichtete oder großflächige Infiltrate /Konsolidierungen mit radiologisch geschätztem fibrotischem Lungenanteil 50 – <75%	<input type="checkbox"/> Geschätzter fibrotischer Lungenanteil ≥75%; Bienenwabenmuster
5b)	Interstitielle Pneumonitis <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	Labor (z. B. Verdacht auf Aspergillus Infekt) oder CT-Befund:			
5c)	Obstruktive Lungenerkrankung, Asthma	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Chronische obstr. Bronchitis, ohne Lungenemphysem	<input type="checkbox"/> Chron. obstr. Bronchitis, mit Lungenemphysem	<input type="checkbox"/> Lungenemphysem	<input type="checkbox"/> Chronische Bronchitis, mit asthmat. Komponenten
6)	Lungenfunktion <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> 90 – 75% des Erwartungswerts	<input type="checkbox"/> < 75 – 50% des Erwartungswerts	<input type="checkbox"/> < 50 – 25 des Erwartungswerts	<input type="checkbox"/> < 25% des Erwartungswerts
7)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J				

Initialen d. Patienten: |_|_|_|_|_|
V N
Geburtsjahr: |_|_|_|_|_|

Kontakt: Dr. N. Gökbüget; A. Hellenbrecht, K. Ihrig, Tel. 069 – 6301 83591/6365, Fax: 069-6301 7463
E-mail: goekbuget@em.uni-frankfurt.de o. ihrig@med.uni-frankfurt.de

Gefördert durch die Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.



LEBENSQUALITÄT UND SPÄTfolgen

Therapiestudien der akuten lymphatischen Leukämie des Erwachsenen



NEUROLOGIE/PSYCHE						
8)	Neuropathie <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, Zufallsbefund	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, keine Beeinträchtigung des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, Beeinträchtigung des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/> Lebensbedrohlich, behindernd
9)	Sensorium <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Verlust der tiefen Sehnenreflexe; geringe Parästhesien	<input type="checkbox"/> Mäßiger objektivierbarer sensibler Verlust, mäßiggradige Parästhesien	<input type="checkbox"/> Starker objektivierbarer sensibler Verlust oder Parästhesien mit Funktionseinbußen	
10)	Motorik <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Geringe subjektive Schwäche, keine Funktionseinbußen	<input type="checkbox"/> Mäßige objektive Schwäche, ohne signifikante Funktionseinbußen	<input type="checkbox"/> Ausgeprägte objektive Schwäche mit schweren Funktionseinbußen	<input type="checkbox"/> Paralyse
11)	Gedächtnisstörungen, Merkfähigkeit <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Gelegentlich und gering	<input type="checkbox"/> Zeitweilig und gering (ohne Einfluss auf das tägliche Leben)	<input type="checkbox"/> Dauerhaft und gering; mit Beeinträchtigung des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/> Gedächtnisverlust
11b)	Kognitive Funktionen <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Zeitweilige Verwirrung, Desorientiertheit oder Aufmerksamkeitsdefizit	<input type="checkbox"/> Deutliche Verwirrung, Desorientiertheit oder Aufmerksamkeitsdefizit, ohne Beeinträchtigung des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/> Verwirrung, Delirium mit Beeinträchtigung des täglichen Lebens	<input type="checkbox"/> Fremd- oder Selbstgefährdung, stationärer Aufenthalt notwendig
12a)	Angstzustände	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Gelegentlich und gering	<input type="checkbox"/> Zeitweilig und gering (ohne Einfluss auf das tägliche Leben); Medikation	<input type="checkbox"/> Dauerhaft und gering; mit Einfluss auf das tägliche Leben	<input type="checkbox"/> Fremd- oder Selbstgefährdung
12b)	Depressionen	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Gelegentlich und gering	<input type="checkbox"/> Zeitweilig und gering (ohne Einfluss auf das tägliche Leben); Medikation	<input type="checkbox"/> Dauerhaft und gering; mit Einfluss auf das tägliche Leben	<input type="checkbox"/> Fremd- oder Selbstgefährdung
12c)	Schlafstörungen	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Gelegentlich und gering	<input type="checkbox"/> Zeitweilig und gering (ohne Einfluss auf das tägliche Leben)	<input type="checkbox"/> Dauerhaft und gering; mit Einfluss auf das tägliche Leben	<input type="checkbox"/> dauerhaft und massiv
13)	Anfälle/Epilepsie <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Fokal, ohne Bewusstseinsverlust	<input type="checkbox"/> Fokal, mit Bewusstseinsverlust	<input type="checkbox"/> Generalisiert, tonisch-klonisch oder Absenzen	<input type="checkbox"/> Unkontrolliert, mit Bewusstseinsverlust > 10 Min.
15)	CT/MRT-Veränderungen <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Schwellung	<input type="checkbox"/> Ödeme	<input type="checkbox"/> Atrophie	<input type="checkbox"/> Hygrome
16)	Leukenzephalopathie	Datum: _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Bitte näher spezifizieren:			
17)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ M M J J				

Initialen d. Patienten: |_|_|_|_|_|
V N
Geburtsjahr: |_|_|_|_|_|

Kontakt: Dr. N. Gökbüget; A. Hellenbrecht, K. Ihrig, Tel. 069 – 6301 83591/6365, Fax: 069-6301 7463
E-mail: goekbuget@em.uni-frankfurt.de o. ihrig@med.uni-frankfurt.de

Gefördert durch die Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.

31. März 2008
Seite 4 von 8



ENDOKRINOLOGIE (Frauen)						
18)	Ovarieninsuffizienz, Ovulation <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Anovulation bei prämenopausaler Frau	<input type="checkbox"/> Postmenopause		
19)	Osteoporose	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Radiologischer Nachweis einer Osteoporose oder Knochendichteminderung (t-score -1 bis -2.5) (Osteopenie) ohne Höhenminderung, keine Therapie erforderlich	<input type="checkbox"/> Knochendichteverminderung (t-score < -2.5); Höhenminderung <2 cm; antiosteoporotische Therapie erforderlich	<input type="checkbox"/> Frakturen; Höhenminderung ≥2 cm	<input type="checkbox"/> Behinderung
20)	Klimakterische Beschwerden <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Hitzewallungen	<input type="checkbox"/> Nachtschweiß		
21)	Sonstiges <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J				
ENDOKRINOLOGIE (Männer)						
22)	Erektionsstörungen <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Verminderung der Erektionsfähigkeit (Häufigkeit, Stärke der Erektion) med. Erektionshilfen nicht notwendig	<input type="checkbox"/> Verminderung der Erektionsfähigkeit (Häufigkeit, Stärke der Erektion) med. Erektionshilfen notwendig	<input type="checkbox"/> Verminderung der Erektionsfähigkeit (Häufigkeit, Stärke der Erektion), Erektionshilfen nicht mehr Wirkungsvoll; ggf. Indikation für Penisprothese	
23)	Spermienqualität / Spermogramm <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Pathologisch	Befund:		
24)	Hormonstatus, (FSH/LH/ Testosteron) <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Pathologisch	Befund:		
25)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J				

Initialen d. Patienten: |_|_|_|_|
 V N
Geburtsjahr: |_|_|_|_|

Kontakt: Dr. N. Gökbüget; A. Hellenbrecht, K. Ihrig, Tel. 069 – 6301 83591/6365, Fax: 069-6301 7463
E-mail: goekbuget@em.uni-frankfurt.de o. ihrig@med.uni-frankfurt.de

Gefördert durch die Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.



LEBENSQUALITÄT UND SPÄTFOLGEN

THERAPIESTUDIEN DER AKUTEN LYMPHATISCHEN LEUKÄMIE DES ERWACHSENEN



NIERE/LEBER						
26)	Niereninsuffizienz, erhöhte Retentionswerte	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Stadium der vollen Kompensation: eingeschränkte Nierenleistungsbreite	<input type="checkbox"/> Stadium der kompensierten Retention: beginnende Retention harmpflichtiger Substanzen, Azotämie	<input type="checkbox"/> Stadium der dekompensierten Retention: Präurämie	<input type="checkbox"/> Terminalstadium: Urämie, u.a. häufig mit Lungenödem
27)	Leberdysfunktion, erhöhte Transaminasen <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	Welche: (z. B. Fettleber)	Befund:		
28)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J				
HERZ/KREISLAUF						
29)	Kardiomyopathie	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, keine Therapie erforderlich	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, Therapie erforderlich	<input type="checkbox"/> Symptomatische Herzinsuffizienz, die auf Therapie anspricht	<input type="checkbox"/> Refraktäre Herzinsuffizienz, kaum zu kontrollieren, Intervention wie ventricular assist device oder Herztransplantation erforderlich
30)	Ischämie, Angina pectoris, Infarkt	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatische arterielle Stenose ohne Ischämie	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, in Untersuchung Verdacht auf Ischämie, stabile Angina pectoris	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, in Untersuchung Ischämie nachgewiesen, Intervention indiziert, Instabile Angina pectoris	<input type="checkbox"/> Akuter Myokardinfarkt
31)	Herzinsuffizienz	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Herzerkrankung ohne körperliche Limitation. Alltägliche körperliche Belastung verursacht keine inadäquate Erschöpfung, Rhythmusstörungen, Luftnot oder Angina pectoris.	<input type="checkbox"/> Herzerkrankung mit leichter Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit. Keine Beschwerden in Ruhe. Alltägliche körperliche Belastung verursacht Erschöpfung, Rhythmusstörungen, Luftnot oder Angina pectoris.	<input type="checkbox"/> Herzerkrankung mit höhergradiger Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit bei gewohnter Tätigkeit. Keine Beschwerden in Ruhe. Geringe körperliche Belastung verursacht Erschöpfung, Rhythmusstörungen, Luftnot oder A. pectoris.	<input type="checkbox"/> Herzerkrankung mit Beschwerden bei allen körperlichen Aktivitäten und in Ruhe, Bettlägrigkeit.
32)	Ejektionsfraktion, linksventr. Dysfunktion	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> < 20% reduzierte linksventrikuläre Herzauswurfleistung in Ruhe (geringe Verminderung)	<input type="checkbox"/> 20 - 40% reduzierte linksventrikuläre Herzauswurfleistung in Ruhe (mäßige Verminderung)	<input type="checkbox"/> > 40% reduzierte linksventrikuläre Herzauswurfleistung in Ruhe (deutliche Verminderung)	
33)	Kardiale Dyspnoe <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> NYHA I	<input type="checkbox"/> NYHA II	<input type="checkbox"/> NYHA III	<input type="checkbox"/> NYHA IV
34)	Herzrhythmusstörungen im EKG <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, nicht behandlungsbedürftig	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, nicht behandlungsbedürftig	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, kausale Behandlung erforderlich	<input type="checkbox"/> Lebensbedrohlich (z.B. Arrhythmie mit CHF, Hypotension, Schock)
35)	Hypertonie (mmHg) <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> syst. 130 – 139 diast. 85 - 89	<input type="checkbox"/> syst. 140 – 159 diast. 90 - 99	<input type="checkbox"/> syst. 160 – 179 diast. 100 - 109	<input type="checkbox"/> syst. > 180 diast. >110
36)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J				

Initialen d. Patienten: |_|_|_|_|
 V N
Geburtsjahr: |_|_|_|_|

Kontakt: Dr. N. Gökbüget; A. Hellenbrecht, K. Ihrig, Tel. 069 – 6301 83591/6365, Fax: 069-6301 7463
E-mail: goekbuget@em.uni-frankfurt.de o. ihrig@med.uni-frankfurt.de

Gefördert durch die Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.



LEBENSQUALITÄT UND SPÄTFOLGEN

THERAPIESTUDIEN DER AKUTEN LYMPHATISCHEN LEUKÄMIE DES ERWACHSENEN



MAGEN / DARM						
37)	Gastritis / Ulcus <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, lediglich radiologischer oder endoskopischer Befund	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, beeinträchtigte Magenfunktion (z.B. Kalorien und Flüssigkeitsaufnahme) i.v. Substitution notwendig < 24 h.	<input type="checkbox"/> Symptomatisch, schwer beeinträchtigte Magenfunktion (z.B. Kalorien und Flüssigkeitsaufnahme) i.v. Substitution, Sondenernährung o. parenterale Ernährung notwendig >= 24h	<input type="checkbox"/> Lebensbedrohliche Konsequenzen
38)	Kolitis <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, nur als histopathologischer oder radiologischer Befund	<input type="checkbox"/> Bauchschmerzen, Mucus oder Blut im Stuhl	<input type="checkbox"/> Bauchschmerzen, Fieber, Änderung der Stuhlgewohnheiten mit Ileus, Peritoneale Symptomatik	<input type="checkbox"/> Lebensbedrohliche Konsequenzen (z.B. Perforation, Blutung, Ischämie, Nekrose, Toxisches Megakolon)
39)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J				
AUGEN						
40)	Sehvermögen	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Gering vermindert	<input type="checkbox"/> Mäßig vermindert	<input type="checkbox"/> Symptomatischer subtotaler Sehverlust	<input type="checkbox"/> (Uni- / bilaterale) Erblindung
41)	Konjunktivitis / Keratitis <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Geringes Erythem, Chemosis oder Konjunktivitis mit / ohne Sklerainjektion; starkes "Augentränen"; keine Steroide oder Antibiotika	<input type="checkbox"/> Mäßiges Erythem, Chemosis oder Konjunktivitis mit / ohne Keratitis, Iritis mit Photophobie; Steroide oder Antibiotika nötig	<input type="checkbox"/> Starke Keratitis mit Kornea-Ulzeration oder Sichttrübung; objektiver Visusverlust; akutes Glaukom, Panophthalmitis	
42)	Katarakt	Datum: _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, Zufallsbefund	<input type="checkbox"/> Symptomatisch mit moderatem Visusverlust (20/40 oder besser) Sehverlust mit Brille korrigierbar	<input type="checkbox"/> Symptomatisch mit deutlichem Visusverlust (schlechter als 20/40) Operative Intervention notwendig (Katarakt-OP)	
43)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ M M J J				

Initialen d. Patienten: |_|_|_|
V N
Geburtsjahr: |_|_|_|_|

Kontakt: Dr. N. Gökbüget; A. Hellenbrecht, K. Ihrig, Tel. 069 – 6301 83591/6365, Fax: 069-6301 7463
E-mail: goekbuget@em.uni-frankfurt.de o. ihrig@med.uni-frankfurt.de

Gefördert durch die Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.



LEBENSQUALITÄT UND SPÄTFOLGEN

THERAPIESTUDIEN DER AKUTEN LYMPHATISCHEN LEUKÄMIE DES ERWACHSENEN



ERKRANKUNGSSYNDROME/ANDERE AUFFÄLLIGKEITEN			
44)	Sekundärmalignome	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Folgende / Befund:
45)	Fatigue <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Geringfügig mehr als normal <input type="checkbox"/> Mittelgradig oder leichte Beeinträchtigung des täglichen Lebens <input type="checkbox"/> Schweres Fatigue-Syndrom mit Beeinträchtigung des täglichen Lebens <input type="checkbox"/> Stärkste Beeinträchtigung
46)	Chronische GVHD nach SZT	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Ja, mit folgender Organbeteiligung: <input type="checkbox"/> Sicca-Syndrom = Haut-, Schleimhauttrockenheit <input type="checkbox"/> Sonstiges: <input type="checkbox"/> Magen/Darm = Übelkeit, Erbrechen, Durchfälle <input type="checkbox"/> Lunge <input type="checkbox"/> Leber
47)	Schilddrüse Hyperthyreose <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, keine Behandlung notwendig <input type="checkbox"/> Symptomatisch, keine Beeinträchtigung des täglichen Lebens, Suppressionstherapie notwendig <input type="checkbox"/> Beeinträchtigung des täglichen Lebens, Stationärer Aufenthalt notwendig <input type="checkbox"/> Lebensbedrohliche Konsequenzen, Thyreotoxikose / Myxödem, Koma
48)	Schilddrüse Hypothyreose <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, keine Behandlung notwendig <input type="checkbox"/> Symptomatisch, keine Beeinträchtigung des täglichen Lebens, Substitutionstherapie notwendig <input type="checkbox"/> Beeinträchtigung des täglichen Lebens, Stationärer Aufenthalt notwendig <input type="checkbox"/> Lebensbedrohliche Konsequenzen, Thyreotoxikose / Myxödem, Koma
49)	Infektion (innerhalb der letzten 12 Monate) <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Lokalisiert, lokale Intervention erforderlich, keine Antibiose <input type="checkbox"/> Orale Antibiose notwendig <input type="checkbox"/> i.v. Antibiotika / Antimykotika oder antivirale Therapie erforderlich, interventionelle radiologische oder chirurgische Intervention notwendig <input type="checkbox"/> Lebensbedrohliche Konsequenzen, Septischer Schock, Hypotension, Azidose, Nekrose
49b)	Wenn Ja, welche Infektionen: z.B. Hepatitis B, Hepatitis C, Herpes Zoster		
50)	Osteonekrose/Asept. Knochennekrose	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	<input type="checkbox"/> Asymptomatisch, Zufallsbefund <input type="checkbox"/> Symptomatisch, leichte Funktionseinschränkung, keine Einschränkung des täglichen Lebens <input type="checkbox"/> Symptomatisch mit Einschränkung des täglichen Lebens <input type="checkbox"/> Symptomatisch, Behinderung
51)	Sonstiges: <input type="checkbox"/> andauernd	Datum: _ _ _ _ _ _ _ M M J J	

Initialen d. Patienten: |_|_|_|_|_|
 V N
Geburtsjahr: |_|_|_|_|_|

Kontakt: Dr. N. Gökbüget; A. Hellenbrecht, K. Ihrig, Tel. 069 – 6301 83591/6365, Fax: 069-6301 7463
E-mail: goekbuget@em.uni-frankfurt.de o. ihrig@med.uni-frankfurt.de

Gefördert durch die Deutsche José Carreras Leukämie-Stiftung e.V.