

Antrag auf Mitgliedschaft bei KEKS – Sektion Österreich

Patienten- und Selbsthilfeorganisation für Kinder und Erwachsene mit kranker Speiseröhre

Angaben zum Oesophagus-Kind

Vorname/Familienname Geburtsdatum/Geburtsgewicht

Straße/Nr. PLZ/Ort

Telefonnummer Faxnummer Mobil E-Mail

Behandelnde Krankenhäuser

-
-
-

Angaben zu weiteren Kindern

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Angaben über die Eltern

Vorname/Nachname Geburtsdatum Beruf (auch vormals ausgeübt)

Vorname/Nachname Geburtsdatum Beruf (auch vormals ausgeübt)

Familienstand

Fragen zur Oesophagusatresie

Wissen Sie, wie lang die Lücke in der Speiseröhre war? _____cm Typ nach Vogt Vogt II Vogt IIIa Vogt IIIb

Ist die Speiseröhre schon operativ zusammgefügt worden? Wenn ja, wann? Vogt IIIc Vogt IV

Wissen Sie, nach welcher Operationsmethode vorgegangen wurde? Wenn ja, welche?

Welche Probleme, wenn überhaupt, bestanden nach der Operation?

Sind zusätzliche Fehlbildungen vorhanden? Wenn ja, welche?

Falls keine Oesophagusatresie vorliegt, um welche Art der Speiseröhrenproblematik handelt es sich?

Angeborene Stenose (Engstelle)	<input type="checkbox"/>	Reflux	<input type="checkbox"/>
Eine Fistel ohne Atresie	<input type="checkbox"/>	Verätzung	<input type="checkbox"/>
Achalasie	<input type="checkbox"/>	Andere	<input type="checkbox"/>

Sind Sie einverstanden, daß Ihr Name und Ihre Anschrift anderen Eltern mit Oesophagus-Kindern zur Kontaktaufnahme/ zum Erfahrungsaustausch bekannt gegeben werden?

Ja Nein

Wie wurden Sie auf **KEKS** aufmerksam?

Wenn Sie möchten, können Sie uns noch kurz z die Entwicklung Ihres Kindes schildern:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden streng vertraulich behandelt und keinesfalls ohne Ihre Einwilligung weitergegeben.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag zurück an:



KEKS – Sektion Österreich, St.-Peter-Hauptstraße 35d/3, 8042 Graz