

Einschlusskriterien:

- Patientin mit entzündlich-rheumatischer Erkrankung
- mit Kinderwunsch **oder** zu Beginn der Schwangerschaft (**bis zur 20. SSW**)
- Patienten-Einverständniserklärung liegt vor

(Bitte holen Sie auch bei Übernahme einer bereits teilnehmenden Patientin aus einer anderen Einrichtung eine neue Einwilligung ein.)

Erforderliche Patientendaten:**E-Mail-Adresse**

(Achtung: Bitte überprüfen Sie die E-Mail-Adresse auf Schreibfehler (z.B. Bindestrich statt Unterstrich), damit die Patientin ihren Zugang erhalten kann.)

Errechneter Geburtstermin

(s. Mutterpass, falls nicht zur Hand: letzte Regel + 40 Wochen)

Vor- und Nachname**Geburtsname****Geburtsdatum Patientin****Geburtsort****Diagnose**