



Information über Meldepflicht und Hinweis zum Widerspruchsrecht §10 KRG-LSA:

Patient informiert Patient nicht informiert Patient verstorben

| | | |
|--|---------------|--------------|
| Name, Vorname, Anschrift des Patienten | | geb. am |
| Name | Vorname | |
| Straße | Nr. | ----- |
| PLZ | Ort | |
| Titel | | Namenszusatz |
| Geburtsname | Frühere Namen | |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbekannt | | |

| | |
|--|-----------------------|
| Melder/Arzt/Ärztin, Angabe der Institution | |
| Krankenhaus oder MVZ | |
| Fachabteilung oder Praxis | |
| PLZ, Ort | |
| Straße, Hausnr. | |
| Vor- u. Nachname | |
| Datum | Unterschrift/Signatur |
| Bei elektronischer Übermittlung ist das Dokument ohne Unterschrift gültig. | |

Meldebogen für prognostisch günstige nicht-melanotische Hauttumoren (außer Basalzellkarzinome)

Diagnosedatum: -----

Tumordiagnose (ICD-10): C _____ . ____

Tumorlokalisation (ICD-O): C _____ . ____

Seitenangabe: Links Rechts Beidseitig Mittig Unbekannt

TNM:
y/r c/p T _____ c/p N _____ c/p M _____ Stadium _____ AJCC UICC
Auswahl Klassifikation

Histologische Sicherung: Ja Nein Unbekannt Tumordicke in mm: _____

Histologiedatum: -----

Histologie: M _____ / _____

Histologie Freitext: _____

Histopathol. Grading: G1 G2 G3 G4 Unbekannt

Therapie: Ja Beginn Beschreibung Nein Unbekannt

Operation: _____ _____

Bestrahlung: _____ _____

Chemotherapie: _____ _____

Immuntherapie: _____ _____

sonstige Therapie: _____ _____

keine Therapie: _____ _____

Anmerkungen (für Sachverhalte, die nicht ausreichend kodierbar sind):