

Antrag zur patientenbezogenen Rückmeldung von Daten

nach §15 (1) Krebsregistergesetz Sachsen-Anhalt - KRG LSA

Name, Vorname: _____

Institution: _____

Telefon/Email: _____

- Rückmeldung zu einem einzelnen Patienten:

Patient: _____

- Rückmeldung zu Patientenkollektiv:

Zeitraum: _____

Tumorentität: _____

Dateninhalte:

- Patientenstammdaten

mit Versichertendaten mit Adresse

- Diagnosedaten Primärdiagnose

- Klassifikationen

- Primärtherapie

Operationen

Bestrahlungen

Internistische Therapie

- Zeitpunkt Tumorfreiheit

- Progress

Lokalrezidiv

Metastasen

neuer Progress

(ohne vorherige Tumorfreiheit)

- Letzte Information

- Letzter Tumorstatus

- Sterbedatum

Weitere Inhalte:

Datenformat¹: _____

Datum

Unterschrift/Stempel Antragsteller

Datenformat¹: möglich sind derzeit Text-Datei (txt), csv-Datei, Excel-Datei, Access-Datei