

Antrag zur patientenbezogenen Rückmeldung von Daten

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

Name, Vorname: _____

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: _____

Datenträger²: _____

Datum

Unterschrift Antragsteller

Datenformat¹: möglich sind derzeit Text-Datei (txt), csv-Datei, Excel-Datei, Access-Datei
Datenträger²: möglich sind derzeit verschlüsselte E-Mail oder CD