

Antrag zur patientenbezogenen Rückmeldung von Daten

nach §14 Abs.1, Satz 1, Nr. 3 und 4 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