

<b>Name, Vorname, Anschrift des Patienten</b>	
Mustermann, Erika Musterstr. 1 12345 Musterstadt	geboren am <u>01.07.1950</u>
987654321	123456789
Titel:	Geburtsname:
Namenszusatz:	Frühere Namen:
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input checked="" type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> unbekannt



**KLINISCHE KREBSREGISTER**  
Sachsen-Anhalt gGmbH

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

Patient informiert     Patient nicht informiert     Patient verstorben

**Melder/Arzt/Ärztin, Angabe der Institution** (ggf. Stempel, falls ausreichend):

Krankenhaus oder MVZ: \_\_\_\_\_

Fachabteilung oder Praxis: Praxis für Dermatologie

PLZ Ort: 12345 Musterstadt

Straße Haus-Nr.: Musterstr. 1

Vor- u. Nachname: Mustermann, Dr. med. Max

## Meldebogen für Basalzellkarzinome (BCC)

**Diagnosedatum:** 27.08.2020    **Freitext:** Basalzellkarzinom

**Tumorlokalisation:** C44.34    **Freitext:** Wange rechts

**Seitenangabe:**     links     rechts     beidseits     mittig     unbekannt

**Histologische Sicherung:** Ja     Nein     Unbekannt

**Histologie:** M 8090 / 3    **Freitext:** Basalzellkarzinom

**Therapie:**  Operation 27.08.2020    R-Status 0

Bestrahlung \_\_\_\_\_     Immuntherapie \_\_\_\_\_     PDT \_\_\_\_\_

**ggf. weiteres BCC**

**Diagnosedatum:** 30.09.2020    **Freitext:** Basalzellkarzinom

**Tumorlokalisation:** C44.74    **Freitext:** Wade links

**Seitenangabe:**     links     rechts     beidseits     mittig     unbekannt

**Histologische Sicherung:** Ja     Nein     Unbekannt

**Histologie:** M 8097 / 3    **Freitext:** \_\_\_\_\_

**Therapie:**  Operation 30.09.2020    R-Status 1

Bestrahlung \_\_\_\_\_     Immuntherapie 12.10.2020     PDT \_\_\_\_\_

**ggf. weiteres BCC**

**Diagnosedatum:** \_\_\_\_\_    **Freitext:** \_\_\_\_\_

**Tumorlokalisation:** C44.    **Freitext:** \_\_\_\_\_

**Seitenangabe:**     links     rechts     beidseits     mittig     unbekannt

**Histologische Sicherung:** Ja     Nein     Unbekannt

**Histologie:** M \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_    **Freitext:** \_\_\_\_\_

**Therapie:**  Operation \_\_\_\_\_    R-Status \_\_\_\_\_

Bestrahlung \_\_\_\_\_     Immuntherapie \_\_\_\_\_     PDT \_\_\_\_\_

**Anmerkungen** (für Sachverhalte, die nicht ausreichend kodierbar sind): \_\_\_\_\_    **Melddatum:** 15.10.2020

# Allgemeine Hinweise zum Umgang mit Meldebögen

## Übermittlung der Meldebögen:

**Postalisch:** Den ausgefüllten Dokumentationsbogen bitte ausdrucken, unterschreiben und per Post zusenden. Die Adresse der zuständigen Regionalstelle finden Sie auf unserer Internetseite <http://kkrlsa.de/>.

**Elektronisch:** Der elektronische ausgefüllte Meldebogen (pdf) kann verschlüsselt an das Krebsregister übermittelt werden. Setzen Sie sich hierfür mit unserer IT-Abteilung ([informatik@kkrlsa.de](mailto:informatik@kkrlsa.de)) in Verbindung.

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

**Patient informiert** d.h. Patient wurde durch Aushändigung des Informationsblattes über die beabsichtigte Meldung und den Zweck der Meldung informiert und auf sein Widerspruchsrecht hingewiesen.

**Patient nicht informiert** d.h. von der Information wurde abgesehen da die Gefahr einer anderenfalls eintretenden erheblichen Gesundheitsverschlechterung bestand.

**Patient verstorben** d.h. Patient konnte nicht informiert werden da er verstorben ist.

## Meldeanlass

Bitte füllen Sie die Felder aus, sobald Ihnen die Informationen vorliegen. Der Meldezeitpunkt sollte so gewählt werden, dass die Meldung ausreichend vollständig ist.

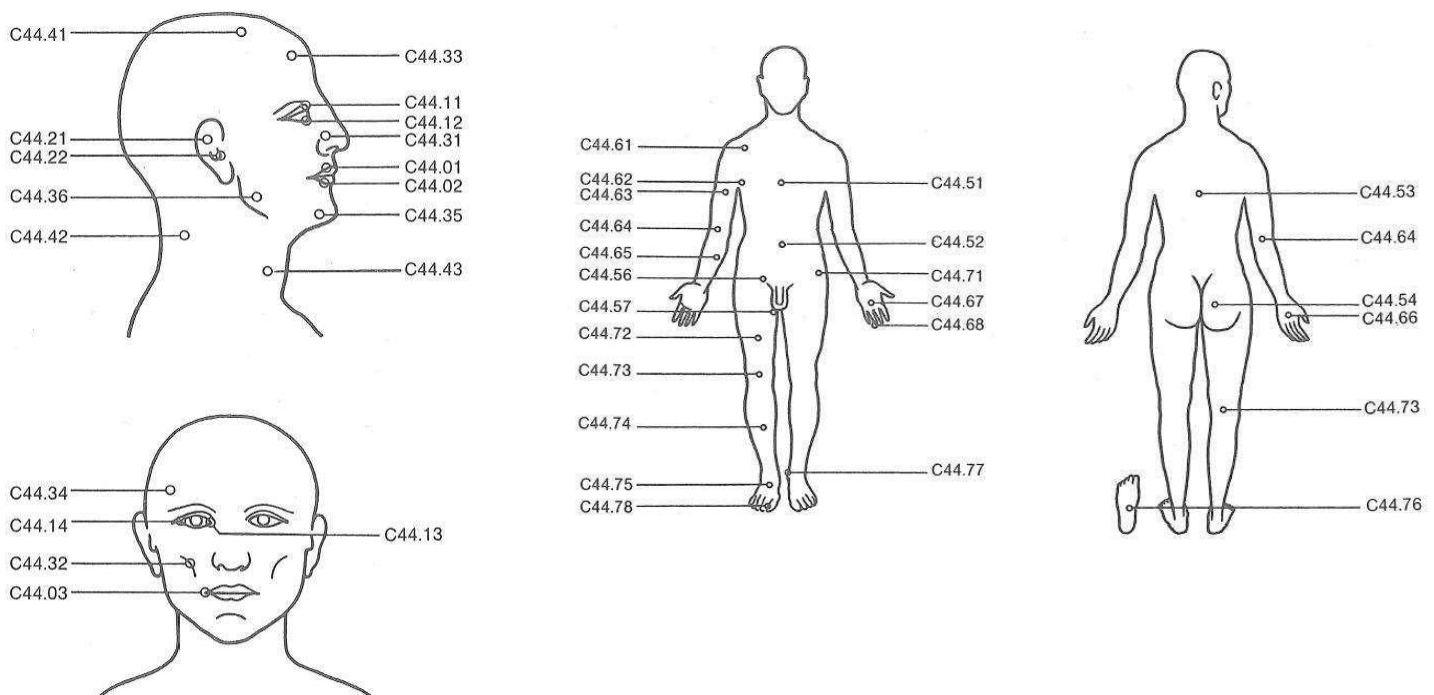
Sie können bis zu drei gleichzeitig auftretende Basalzellkarzinome auf einem Bogen melden.

Für Rezidive oder neue Metastasen verwenden Sie bitte die allgemeinen Meldebögen insbesondere die Verlaufsbögen.

## Ausfüllhinweise, Legende und Schlüssel

**Topographie-Schlüssel:** 6-stellig, siehe Abbildungen (Derzeit Version ICD-O-3 4. Auflage)

**Datumsangaben:** Die Jahreszahlen sind grundsätzlich 4-stellig anzugeben. Bei fehlendem Tag den „15.“ des Monats; bei fehlendem Monat den „01.07.“ des Jahres eingeben.



## Morphologie-Schlüssel

### Basalzellkarzinome

(Basaliom, Basalzellepitheliom, Epithelioma basocellulare, BCC) wachsen invasiv, proliferativ und lokal destruktiv, i. a. ohne Metastasierung

- |        |   |
|--------|---|
| 8091/3 | Multifokales oberflächliches Basalzellkarzinom (superfizielles B., multizentrisches B.)   |
| 8090/3 | Basalzellkarzinom o.n.A. (inkl. pigmentiertes B., ulzeriertes B., Ulcus rodens, Ulcus terebrans)  |
| 8092/3 | Infiltrierendes Basalzellkarzinom o.n.A. (sklerosierendes B., nicht sklerosierendes B., desmoplastisches B., sklerodermiformes B., morpheaartiges B.) |
| 8093/3 | Fibroepitheliales Basalzellkarzinom (Pinkus-Tumor)  |
| 8094/3 | Basosquamöses Karzinom (gemischt basalzellig-plattenepitheliales Karzinom)  |
| 8095/3 | Metatypisches Karzinom  |
| 8097/3 | Noduläres Basalzellkarzinom (solides B., mikronoduläres B.) 80 %  |