

Name, Vorname, Anschrift des Patienten geboren am

Titel: _____ Geburtsname: _____
 Namenszusatz: _____ Frühere Namen: _____

Geschlecht m w sonstiges unbekannt

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: _____
 PLZ Ort _____
 Straße Haus-Nr. _____
 Vor- u. Nachname _____

Meldebogen für Basalzellkarzinome (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 ____ . ____ . ____

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 ____ . ____ . ____

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: ____ . ____ . ____

Arztstempel oder Stempel der Meldestelle Unterschrift Arzt/Ärztin

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) 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.

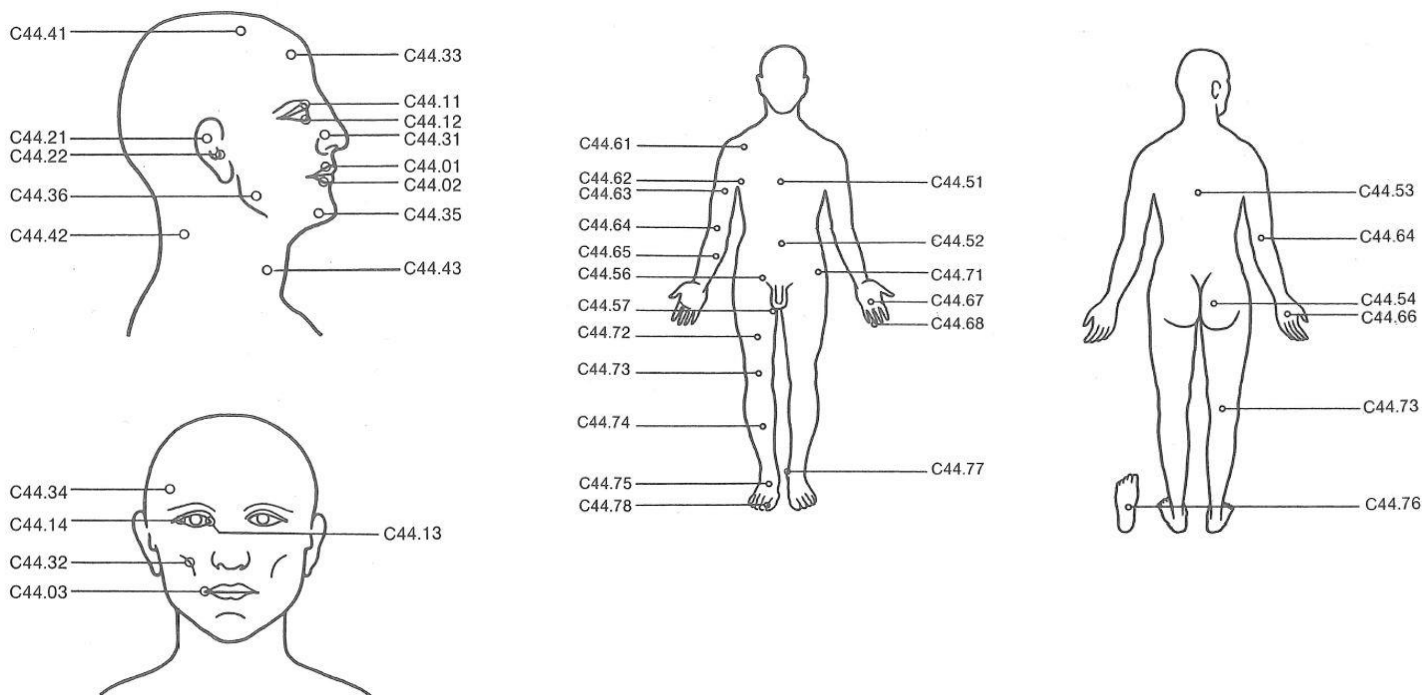
Sie können bis zu drei gleichzeitig auftretende Basalzellkarzinome auf einem Bogen melden.

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 % |