

Name, Vorname, Anschrift des Patienten geboren am

Betriebsstätten-Nr.: _____ Lebenslange ArztNr. / ZahnarztNr. _____

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 nichtmelanotische Hauttumoren (außer Basalzellkarzinome)

Diagnosedatum: _____

Tumordiagnose (ICD-10): C _____ . _____

Tumorlokalisation (ICD-O): C _____ . _____

Seitenangabe: Links Rechts Beidseitig Mittig Unbekannt

TNM: _____ T _____ N _____ M _____ Stadium _____ AJCC UICC
y/r c/p c/p c/p Auswahl Klassifikation

Histologische Sicherung: Ja Nein Unbekannt **Tumordicke in mm:** _____

Histologiedatum: _____ **Histologie: M** _____ / _____

Histologie Freitext: _____

Histopathol. Grading: G1 G2 G3 G4 Unbekannt

Therapie:	Ja	Beginn	Beschreibung	Nein	Unbekannt
Operation:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestrahlung:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemotherapie:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immuntherapie:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Therapie:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Therapie:	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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://kkr-lsa.de/>.

Elektronisch: Der elektronische ausgefüllte Meldebogen (pdf) kann verschlüsselt an das Krebsregister übermittelt werden. Setzen Sie sich hierfür mit unserer IT-Abteilung (informatik@kkr-lsa.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.

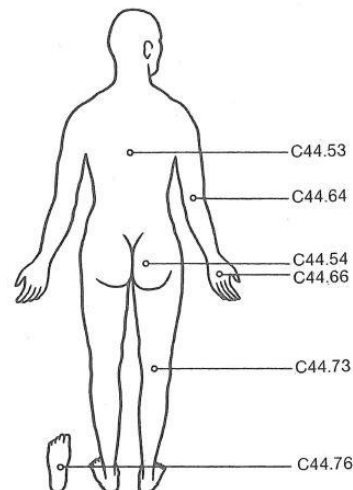
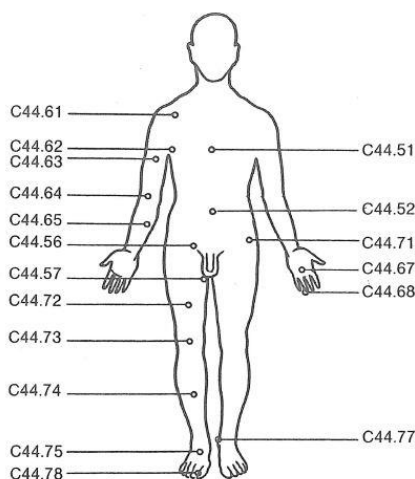
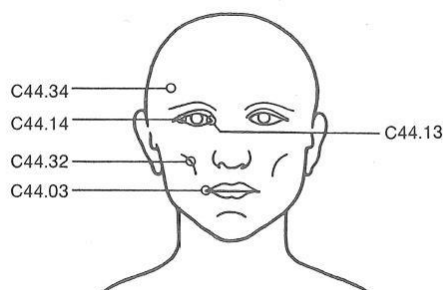
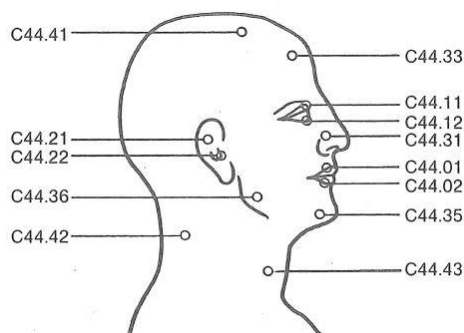
Meldeanlass

Bitte füllen Sie die Felder aus, sobald Ihnen die Informationen vorliegen. Der Meldezeitpunkt sollte so gewählt werden, dass die Meldung ausreichend vollständig ist. Für Rezidive oder neue Metastasen verwenden Sie bitte die allgemeinen Meldebögen insbesondere die Verlaufsbögen.

Ausfüllhinweise, Legende und Schlüssel

ICD10-Schlüssel: 5-stellig, z.B. C44.4 (Derzeit Version ICD-10-GM Version 18 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

Plattenepithelkarzinome

(Epithelioma spinocellulare, Spinaliom, Stachelzell-Ca., PEC)

- 8070/3 Plattenepithelkarzinom (Epidermoidkarzinom)
- 8051/3 Verruköses Plattenepithelkarzinom (kondylomatöses Ca.)
- 8560/3 Adenosquamöses Karzinom (kombiniertes Adeno-Plattenepithelkarzinom)
- 8074/3 Spindelzelliges Plattenepithelkarzinom (sarkomatöses PEC)

Tumore der Hautanhangsgebilde:

- 8102/3 Tricholemmkarzinom
- 8110/3 Pilomatrix-Karzinom
- 8200/3 Adenoid-zystisches Karzinom (zylindroides Adenokarzinom)
- 8211/3 Tubuläres Adenokarzinom
- 8400/3 Schweißdrüsenadenokarzinom
- 8401/3 Apokrines Adenokarzinom
- 8402/3 Malignes noduläres Hidradenom (Hidradenokarzinom)
- 8407/3 Sklerosierendes Karzinom der Schweißdrüsenausführungsgänge (Mikrozystisches Ca. der Hautadnexe, syringomatöses Ca.)
- 8408/3 Ekkrines papilläres Adenokarzinom
- 8409/3 Malignes ekkrines Porom (Porokarzinom)
- 8410/3 Talgdrüsenkarzinom
- 8480/3 Muzinöses Adenokarzinom (Kolloidkarzinom)
- 8540/3 M. Paget der Brust
- 8542/3 Extramammärer M. Paget
- 8940/3 Maligner Misch tumor (malignes chondroides Syringom)

Hämatolymphoide Tumoren:

- 9680/3 Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom
Synonyme, z. B. zentroblastisches L., großzelliges L.)
- 9690/3 Follikuläres Lymphom Follikelzentrums-Lymphom
- 9699/3 Marginalzonen-B-Zell-Lymphom o.n.A.
(inkl. SALT-Lymphom, Lymphom des hautassoziierten Lymphatischen Gewebes, monozytoides B-Zell-Ly.)
- 9700/3 Mycosis fungoides (Pagetoide Retikulose)
- 9701/3 Sézary-Syndrom (kutanes T-Zell-Lymphom, M. Sezary)
- 9708/3 Subkutanes pannikulitisches T-Zell Lymphom (nur Alpha/Beta-T-Zellen)
- 9709/3 Kutanes T-Zell-Lymphom
- 9718/3 Primär kutane CD30-positive T-zellige lymphoproliferative Erkrankung (Primär kutanes anaplastisches großzelliges Lymphom der Haut, Lymphomatoide Papulose (WHO 2005: 9718/1)
- 9719/3 Nasales NK/T-Zell-Lymphom (T/NK-Zell-Lymphom)
- 9727/3 Lymphoblastisches Lymphom der Vorläuferzellen

Weichteilgewebetumoren der Haut:

- 8832/3 Dermatofibrosarkom (Dermatofibrosarcoma protuberans)
- 8890/3 Leiomyosarkom o.n.A.
- 9120/3 Hämangiosarkom (Angiosarkom)
- 9140/3 Kaposi-Sarkom (multiples hämorrhagisches Sarkom)

Neurale Tumoren:

- 8247/3 Merkel-Zell-Karzinom (Primäres kutanes neuroendokr. Ca)
- 9260/3 Ewing-Sarkom (Ewing-Tumor)
- 9364/3 Peripherer Neuroektodermaler Tumor (PNET) (Neuroektodermaler Tumor o.n.A.)