

| | | | |
|---|----------------------------------|---------|-------------------------------------|
| Name, Vorname, Anschrift des Patienten | | | |
| | | | geboren am _____ . _____ . _____ |
| Kassen-Nr.: | Versicherten-Nr. / Vertrags-Nr. | Status: | |
| Betriebsstätten-Nr.: | Lebenslange Arztnr. / Zahnarznr. | | |
| 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 | _____ | |

Organspezifische Zusatzdokumentation: Malignes Melanom

| | |
|---|--|
| Diagnosedatum: _____ . _____ . _____ | Freitext: _____ |
| Tumorlokalisation: C44 . _____ | Freitext: _____ |
| Tumordiagnose (ICD-10) _____ . _____ | |
| Seitenangabe: | links rechts beidseitig mittig unbekannt |

Tumordicke: _____ Zahl in mm (Angabe mit nur einer Kommastelle, Werte < x,x5 sind abzurunden, >/= x,x5 sind aufzurunden)

Ulzeration
Pathologisches Kriterium der Ulzeration wird erfüllt

= ja
= nein
= unbekannt

Minimaler Sicherheitsabstand Primärtumor

_____ **Abstand in mm (natürliche Zahl)**

nicht zu beurteilen
kein Abstand (0)

Anzugeben ist der endgültige kumulative Sicherheitsabstand nach definitiver operativer Versorgung (die sichere Untergrenze). Ein Abstand von 0 entspricht lokal R1 oder R2, bzw. randständig.

LDH (bei Beginn der Metastasierung)

_____ **U/l**

Anmerkungen (für Sachverhalte, die nicht ausreichend kodierbar sind):

Meldedatum: _____ . _____ . _____

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.

