

# Meldung von Krebserkrankungen bei Erwachsenen

gemäss Artikel 6 des Bundesgesetzes über die Registrierung von Krebserkrankungen (KRG)  
Verwendung des Formulars für Erwachsene ab einem Alter  $\geq 20$  Jahren

medForms.ch

© 2019, alle Rechte vorbehalten

## PatientIn

Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Geb.datum		Geschlecht
AHV-Nr.		

## Empfänger:

--	--

## Behandelnder Arzt/Ärztin

Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Tel.		Fax
Mail		

## Spital/Klinik

Name		
Abteilung		
Strasse		
PLZ / Ort		
Tel.		Fax
Mail		

## Diagnoseeinschluss durch ICD10 Code:

--	--

Instruktionen:

--

## Datensektion «Diagnose»

bereits geliefert

Datum der Information des Patienten/der Patientin bzgl. Weiterleiten der Daten an das KR

Art der Krebserkrankung, Typ und Eigenschaften des Tumors

--

Tumorausbreitung zum Zeitpunkt der Diagnose, Krankheitsstadium

--

Tumorspezifische Prognosefaktoren

--

Untersuchungsmethode bzw. Grundlage der Diagnose

Untersuchungsanlass

Metastasen und Rezidive

**Datensektion «Erstbehandlung»**

Grundlagen des **Behandlungsentscheids** (*einmal für gesamten Erstbehandlungskomplex*)

Datenset für **eine Behandlungsmassnahme**

Beginn der Behandlungsmassnahme

Art der Behandlungsmassnahme

Ziel der Behandlungsmassnahme

Datensektion «Zusatzdaten»

Prädispositionen

Vor- und Begleiterkrankungen

Datum

**Elektronische  
Übermittlung**

Mit dem Button «Senden» übermitteln Sie das  
Formular direkt und gesichert an das gewählte  
Krebsregister.