

Meldung von Krebserkrankungen bei Jugendlichen

gemäss Artikel 6 des Bundesgesetzes über die Registrierung von Krebserkrankungen (KRG)
Verwendung des Formulars für Jugendliche bis zum Alter < 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

Ergebnis der Erstbehandlung

Zu allen weiteren Behandlungen

Angaben zu Nachsorgeuntersuchungen

Datum

**Elektronische
Übermittlung**

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