

BESTELLFORMULAR – FAX: 0681 501-6933

BEI FRAGEN WENDEN SIE SICH BITTE AN DIE VERTRAUENSSTELLE DES KREBSREGISTERS:
POSTFACH 10 24 64 – 66024 SAARBRÜCKEN
TEL.: 0681-501-4538 E-MAIL: vertrauensstelle@krebsregister.saarland.de

**Krebsregister
Saarland** ● ● ● ●

BITTE SCHICKEN SIE UNS FOLGENDE UNTERLAGEN ZU:

MELDEBÖGEN ▶ Bitte Stückzahl eintragen

- Diagnose einer Tumorerkrankung (grün)
- Beginn und Abschluss einer therapeutischen Maßnahme (lila)
- Änderungen im Krankheitsverlauf (blau)
- Tod der Patientin/des Patienten (orange)
- Diagnose einer invasiven Basalzellneubildung der Haut (rot)

ORGANSPEZIFISCHE ZUSATZMODULBÖGEN ▶ Bitte Stückzahl eintragen

- Mammakarzinom
- Prostatakarzinom
- Kolorektales Karzinom
- Malignes Melanom

INFORMATIONSMATERIAL UND WEITERE UNTERLAGEN ▶ Bitte Stückzahl eintragen

- Informationsbroschüre für Patientinnen und Patienten
- Broschüre mit Informationen und Hilfestellung zur Durchführung von Meldungen
- Stammdatenblatt mit Informationen zur meldepflichtigen Person (Anlage A)
- Satz weitere Anlagen (Liste der paarigen Organe, Übersicht – Verfahren Systemischer Therapie, Übersicht – Schlüsselssysteme und Weitere)
- Krebs in Deutschland

VORADRESSIERTE RÜCKUMSCHLÄGE ▶ Bitte Stückzahl eintragen

- Rückumschläge A4

Name der Bestellerin/des Bestellers

Datum, Unterschrift

Praxis-/Klinikstempel

▶ **Unterlagen schneller und einfacher online bestellen:**



<https://krebsregister.saarland.de/bestellformular>