Bestellformular – Fax: 0681 501 8 6933

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Vertrauensstelle des Krebsregisters:
Postfach 10 24 64 – 66024 Saarbrücken
Tel.: 0681 501 8 6933 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**

- ☐ Stammdatenblatt mit Informationen zur meldepflichtigen Person (Anlage A)
- ☐ Informationsbroschüre für Patientinnen und Patienten
- ☐ Informationsbroschüre für Patientinnen und Patienten in leichter Sprache
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Deutsch
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Englisch
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Französisch
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Italienisch
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Türkisch
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Russisch
- ☐ Kurzfassung der Informationsbroschüre in Hocharabisch
- ☐ Krebs in Deutschland

Voradressierte Rückumschläge

▶ **Bitte Stückzahl eintragen**

- ☐ Rückumschläge A4
- ☐ Rückumschläge A5

Datum, Unterschrift

Name des Bestellers

Praxis-/Klinikstempel/Absender

V20260713