



Meldeformular für Krebserkrankungen

DURCH DIE ÄRZTIN/DEN ARZT AUSZUFÜLLEN, DIE/DER ÜBER DIE KREBSDIAGNOSE INFORMIERT

PATIENTIN/PATIENT

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nummer: _____
____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

Hausärztin/Hausarzt (sofern Sie diese Funktion nicht selber innehaben)

Datum der Mitteilung der Diagnose: _____ (TT/MM/JJJJ)

KREBSERKRANKUNG

Primärlokalisierung: _____

Histologie: _____

Datum der Diagnose: _____ (TT/MM/JJJJ)

VERANTWORTLICH FÜR DIE MELDUNG DER KREBSERKRANKUNG

Vorname, Name: _____ Funktion: _____

Name der Institution: _____

Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

Elektronische Adresse: _____ Telefonnummer: _____

Unterschrift oder elektronische Unterschrift: _____

Nur Dokumente beilegen, die mit der Krebserkrankung in Zusammenhang stehen (gemäss den Bestimmungen der Verordnung zum KRG, KRV Art. 8)

Mit diesem Formular wird bestätigt, dass:

- der oben genannten Patientin bzw. dem oben genannten Patienten die diagnostizierte Krebserkrankung mitgeteilt wurde,
- ihre/seine medizinischen (auf die Krebserkrankung bezogenen) und administrativen Daten dem Krebsregister Freiburg übermittelt werden,
- die Patientin bzw. der Patient mündlich über das Recht auf Widerspruch (Art. 13, Abs. 2 KRV) informiert wurde,
- die Patientin bzw. der Patient die Broschüre «Information über die Registrierung von Tumor-erkrankungen» erhalten hat.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Meldeformular per Post oder mit einer HIN-gesicherten E-Mail an das Krebsregister Freiburg: registre@liquecancer-fr.ch

Für mehr Informationen konsultieren Sie bitte www.nicer.org/de/krebsregistrierung/ oder die Website des Krebsregisters Freiburg, <https://freiburg.krebsliqa.ch/krebsregister/>

Die Informationsbroschüre für Patientinnen und Patienten ist in mehreren Sprachen auf den folgenden Websites erhältlich: <https://www.migesplus.ch/> und <https://www.nicer.org/de/krebsregistrierung/patientinnen-und-patienten/>

Bei Fragen stehen wir gern telefonisch oder per E-Mail zur Verfügung. Kontaktieren Sie uns unter der Nummer 026 425 54 05 oder schreiben Sie uns an registre@liquecancer-fr.ch

Im Voraus danken wir Ihnen für Ihre Bemühungen und grüssen Sie freundlich.