

Prof. Dr. med. Udo Kontny
Sektion Päd. Hämatologie, Onkologie und
Stammzelltransplantation
Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Uniklinik RWTH Aachen
Pauwelsstraße 30
D-52074 Aachen

Fax: 0241-80 82481
Meldefax NPC-2016 Register

Einsender Name: _____
Einsender Email: _____

Klinikstempel / Adresse:

Name /Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Einverständnis für NPC-2016 Register

- Liegt vom Patienten vor (zwingend bei mind. 16-Jährigen oder vorhandener Einsichtsfähigkeit) ☐
- Liegt vom Sorgeberechtigten vor ☐
- Konnte noch nicht eingeholt werden ☐
- Einwilligung zur Weitergabe und Verarbeitung personenbezogener Daten vorliegend ☐
- OP/Biopsiedatum: _____
- Histologie lokal: _____
- Referenzhistologie Bonn: veranlasst ☐
- Meldung DKKR erfolgt ☐

pTNM – Klassifikation: _____

Stadium: I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

Therapiestart (geplant): _____

OP-Bericht (bitte mitsenden): ☐

Histologischer Befund (bitte mitsenden) : ☐

DPD-Untersuchung veranlasst: ☐

Bemerkungen: _____

Tel. –Nr. Ansprechpartner Klinik: _____

Datum

Name (Blockbuchstaben)

Unterschrift