EKN Epidemiologisches Krebsregister Niedersachsen
Niedersächsisches Landesgesundheitsamt
EKN - Vertrauensstelle
Postfach 4460 • 30044 Hannover

Meldebogen

für Meldende ohne Patientenkontakt

(z.B. Pathologinnen und Pathologen)

Bei Meldung der Primärerkrankung sind die mit Stern (*) gekennzeichneten Felder verpflichtend auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.
Falls Angabe nicht möglich, ist dies zu vermerken.

Niedersächsisches Landesgesundheitsamt

1. Meldende Ärztin oder meldender Arzt und Einrichtung/Abteilung*

Eintrag oder Stempel

Datum der Meldung*:

2. Patientendaten*

Nachname (ggf. Geburtsname)

Vorname(n)

Straße, Haus-Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

3. Einsenderin oder Einsender der Probe*

Name

Anschrift

4. Tumorangaben

☐ Primärtumor ☐ Metastase ☐ Rezidiv

Angaben zum Primärtumor bei Metastasen-/Rezidivmeldungen

Diagnosejahr

Diagnose:

Befunddatum X X

Diagnose einschl. Lokalisation*

ICD-O C . ggf. Seite*: ☐ rechts ☐ links ☐ beidseitig

Histologie/ Zytologie*

ICD-O M /

Stadium* y r pT r pN r pM

UICC - Stadium

Andere Klassifikation

Angabe des Stadiums nicht möglich ☐

Grading ☐ G1 ☐ G2 ☐ G3 ☐ G4 ☐ GX ☐ Borderline

Art der Untersuchung* ☐ zytologisch ☐ bioptisch ☐ histologisch ☐ autoptisch

Version: 01/2019