



Darmkrebs: Betroffene helfen Angehörigen Koloskopie bei Risikopatienten

Angaben zum Patienten

EDV-Patientennummer (Notwendig für Rückfragen)

Geschlecht Männlich Weiblich

Alter

Familiäre Darmkrebserkrankung Eltern Geschwister Kinder

Patient kommt aufgrund des Aktionsbriefes an seinen Angehörigen

RG-Nr. - - (Bitte aus dem Aktionsbrief an den Angehörigen übertragen)

Patient kommt nicht auf Empfehlung eines angeschriebenen Angehörigen, wurde aber durch die Aktion motiviert

Aktuell ist eine Darmspiegelung nicht notwendig, da bereits im Jahr durchgeführt (Ergebnis s. unten)

Angaben zur Untersuchung

Untersuchungsdatum ..

Koloskopie:
Zoeikum erreicht Ja Nein

Diagnose (*histologisch gesichert) Ohne Befund Darmpolyp(en) Adenom*

Rektum-Ca* Kolon-Ca* Sonstiges

Name und Anschrift der Praxis (ggf. Stempel)

Datum, Unterschrift

Rücksendung bitte an:

Tumorzentrum Erlangen-Nürnberg
Geschäftsstelle
Carl-Thiersch-Str. 7
91052 Erlangen

Fax 09131/85-34001

Telefon für Rückfragen:
Dr. med. Sabrina Petsch
09131/85-39290