

Formular zur Meldung von Krebserkrankungen bei Erwachsenen (ab dem vollendeten 20. Altersjahr) beim Walliser Krebsregister (WKR)

(in Anwendung des Bundesgesetzes über die Registrierung von Krebserkrankungen [KRG] und dessen
Ausführungsverordnung [KRV])

Diese Meldung ist dem WKR innerhalb von vier Wochen nach Bekanntgabe der Diagnose an den Patienten per Briefpost
(siehe Adresse unten) oder per verschlüsselter E-Mail (rvst@hin.ch) zuzustellen.

Datum der Patienteninformation :

_____ (Tag)

_____ Monat

_____ (Jahr)

Patient

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: M W

AHV Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tumor

Datum der Erstdiagnose: _____

Lokalisation des Tumors: _____

Art der Krebserkrankung (**Kopie des Pathologieberichts beifügen**): _____

Behandlung des Tumors: _____

Datum des Behandlungsbeginns: _____

Achtung: bei Brust-, Dickdarm- und Prostatakrebs müssen uns alle Dokumente zugestellt werden (gemäss Verordnung zum KRG, KRV Art. 8)

Deklarant

Name, Vorname:

Email:

Arztstempel:

Eine GRATIS- Informationsbroschüre für die Patienten finden Sie hier:

(<https://www.nicer.org/de/krebsregistrierung/patientinnen-und-patienten/>). Die Liste der meldepflichtigen Tumore und weiter Auskünfte finden Sie auf der Website der Nationalen Krebsregistrierungsstelle (NKRS) www.nkrs.ch oder auf der Website des WKR www.ovs.ch.

Version 2 vom 03.08.2020