

Anfrage nach einer ärztlichen Zweitmeinung für Krebspatienten in Deutschland

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Das CCC München bietet Ihnen die Möglichkeit, eine

☐ Zweitmeinung **mit** persönlicher Vorstellung zu erhalten.

Um eine für Sie optimale Behandlungsmöglichkeit zu finden, benötigen die Ärzte Ihre persönlichen Angaben und aktuelle Befunde. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

Name / Vorname	
Geschlecht (m/w)	
Geburtsdatum	
Körpergröße (cm) Gewicht (kg)	
Anschrift	
E-Mail	
Telefon (für Rückfragen)	
Kontaktperson Anschrift/Telefon/E-Mail	
Ihre Krankenversicherung	(Es können Kosten entstehen. Erbrachte Leistungen werden nach den Sätzen der GoÄ (Gebührenordnung für Ärzte) privat in Rechnung gestellt. Bitte informieren Sie sich bei Ihrer Krankenkasse, ob diese Kosten übernimmt.)
Diagnosestellung Datum Ort	

Vorbehandlung (bitte zählen Sie die bisherigen Behandlungsmaßnahmen auf):	
Allgemeinzustand (bitte kreuzen Sie das für Sie aktuell passende Kästchen an)	☐ Normale körperliche Aktivität wie vor der Erkrankung ☐ Einschränkung bei körperlicher Anstrengung, aber gehfähig; leichte körperliche Arbeit bzw. Arbeit im Sitzen möglich. ☐ Gehfähig, Selbstversorgung möglich, aber nicht arbeitsfähig; kann mehr als 50% der Wachzeit aufstehen. ☐ Nur begrenzte Selbstversorgung möglich; 50% oder mehr der Wachzeit an Bett oder Stuhl gebunden. ☐ Völlig pflegebedürftig, keinerlei Selbstversorgung möglich; völlig an Bett oder Stuhl gebunden.
Wichtig: Wie lautet Ihre aktuelle Frage?	

Ihre Befunde werden an den für Ihre Erkrankung zuständigen Experten im
Klinikum der Universität München LMU **oder** Klinikum rechts der Isar TUM weitergeleitet.

Ort, Datum

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Datenschutzbestimmung: www.ccc-muenchen.de/de/impressum/datenschutz.html