



esculap

Ärztezentrum | Innere Medizin

Bericht gemäß § 39 Nr. 1 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie zum Lungenkrebs-Screening

Name, Vorname des Versicherten: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

ausgefüllt am: _____

1. Der o.g. Versicherte ist zwischen 50 und 75 Jahre alt? ja nein
2. Die letzte CT-Untersuchung, bei der auch die Lunge untersucht wurde, liegt mindestens 12 Monate zurück? ja nein
3. Der o.g. Versicherte ist aktiver Raucher? ja nein
 - a. Falls „NEIN“: Raucherstopp vor < als 10 Jahren? ja nein
4. Der o.g. Versicherte hat bis zum jetzigen Zeitpunkt insgesamt mindestens 25 Jahre geraucht? ja nein
5. Es liegt ein Zigarettenkonsum von mindestens 15 sogenannten „Packungsjahren“ vor.

Schätzung der Packungsjahre*

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gerauchten Zigaretten pro Tag über
Jahre = Packungsjahre

Medizinische Eignung

- Zum Untersuchungszeitpunkt keine Symptome eines Lungenkarzinoms
- Keine klinische Indikation für eine diagnostische Thorax-CT
- Keine Kontraindikationen gegen eine Niedrigdosis-CT

- Medizinische Eignung zur Teilnahme liegt vor

.....
Ort, Datum, Unterschrift Patient*in

Vom Arzt auszufüllen:

- Der überweisende Arzt bestätigt die medizinische Eignung des o.g. Versicherten für das Lungenkrebs-Screening, Die versicherte Person wurde schriftlich und mündlich aufgeklärt (Nutzen, Risiken inkl. Strahlenexposition, falsch-positive und falsch-negative Befunde, Überdiagnosen). Die Entscheidung zur Teilnahme erfolgte informiert und freiwillig.

- Der überweisende Arzt hat sich durch Fortbildung bzw. im Rahmen der Weiterbildung qualifiziert und ist damit zur Zuweisung von Versicherten zum Lungenkrebs-Screening berechtigt (gemäß § 43 Krebsfrüherkennungs-Richtlinie).

.....
Ort, Datum Stempel/Unterschrift Arzt