

Anamnesebogen zur Anmeldung Protonentherapie

Universitätsklinikum
Carl Gustav Carus
DIE DRESDNER.



Patientenangaben

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Anschrift:

Telefonnummer:

Diagnose:

Implantate (z.B.
Metall,
Herzschrittmacher):

Vorherige
Bestrahlungen:

Behandelnde Ärzte:

Nebendiagnosen:

Anlagen (Arztberichte, Befunde, Bildgebung):

Kontakt Protonentherapie

Tel.: 0351 / 458 15693

Fax: 0351 / 458 885693

protonentherapie@ukdd.de

**Bitte den ausgefüllten Anmeldebogen mit den Befunden per Mail an
protonentherapie@ukdd.de oder per Fax an 0351 – 458 885693 senden.**