

| <b>Zusatzdaten Patientinnen und Patienten bis 19 Jahre</b>          |  |
|---|--|
| <b>zur Patient/in</b>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Name, Vorname,</li> <li>2. Versichertennummer (AHVN13)*,</li> <li>3. Wohnadresse,</li> <li>4. Geburtsdatum,</li> <li>5. Geschlecht</li> </ol>  |
| <b>zum Gesundheitszustand</b>                                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prädispositionen,</li> <li>2. Vorerkrankungen,</li> <li>3. Begleiterkrankungen,</li> <li>4. Spätfolgen</li> </ol>  |
| <b>zur Behandlung<br/>(weitere auf die Erstbehandlung folgende)</b> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ergebnis der Erstbehandlung,</li> <li>2. Art der weiteren Behandlung und Behandlungsziel,</li> <li>3. Grundlagen des weiteren Behandlungsentscheids,</li> <li>4. Datum des Behandlungsbeginns,</li> <li>5. Ergebnis der weiteren Behandlung,</li> <li>6. Angaben zu Nachsorgeuntersuchungen</li> </ol> |
| <b>zur meldpepflichtigen Person</b>                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Name, Vorname,</li> <li>2. Telefonnummer,</li> <li>3. Adresse und Email-Adresse</li> </ol>   |
| <b>zur meldepflichtigen Institution</b>                             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Name, Vorname</li> <li>2. Name, Vorname und Funktion der zuständigen Ansprechperson,</li> <li>3. Telefonnummer,</li> <li>4. Adresse und E-Mail-Adresse</li> </ol>  |

\* die AHVN13 und das Datum der Patienteninformation sind jeder Meldung beizufügen