

ANFRAGE ZUR PROTONENTHERAPIE

PATIENT Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____ Tel. 2: _____

Mobil: _____ Fax: _____

Anmeldedatum: _____

ÄRZTLICHE DIREKTION:

PROF. DR. B. BACHTIARY

STRAHLENKLINIK I:

PROF. DR. B. BACHTIARY

STRAHLENKLINIK II:

DR. MED. R. RICHTER

DIAGNOSTIK:

DR. MED. S. WALTER

MEDIZINPHYSIK:

DIPL.-PHYS. C. SKALSKY

ANÄSTHESIE:

DR. MED. M. ECKERMANN

KLINISCHE QUALITÄTSSICHERUNG:

M. WILMS

FRANZ-VON-RINECKER-STRASSE
81379 MÜNCHEN

POSTANSCHRIFT:
POSTFACH 75 08 19
81338 MÜNCHEN

Der Ordnung halber weisen wir darauf hin, dass die von Ihnen übermittelten Daten im RPTC zur Entscheidungsfindung für Ihre Behandlungsmöglichkeit gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden entsprechend den gesetzlichen Regelungen streng vertraulich behandelt.

DIAGNOSE **Bitte soweit wie möglich ausfüllen. Vollständig ausgefüllte Formulare erleichtern unsere Bearbeitung. Sollten Ihnen Unterlagen nicht selbst zugänglich sein, werden wir schriftlich eine Direktanforderung bei den vorbehandelnden Ärzten nach Eingang dieses Formulars abstimmen.**

Bezeichnung? _____

Lokalisation? _____

Stadium? _____

Checkliste der hilfreichen Unterlagen (soweit vorhanden bitte übersenden):

- Histopathologische Befunde
- Aktueller Arztbericht
- DVD/CD der aktuellsten CT-, MRT-, PET-CT- oder Szintigraphie-Bilder
- Schriftliche Befunde zu CT-, MRT-, PET-CT- oder Szintigraphie-Untersuchungen
- Berichte über zuvor durchgeführte Behandlungen (OP, Chemotherapie, Bestrahlung)

Es ist von Vorteil, wenn wir vollständige Unterlagen erhalten. Das nachträgliche Anfordern von Unterlagen kann den Beginn der Therapie unnötig verzögern.

Benötigen wir Untersuchungen, die bei Ihnen noch nicht durchgeführt wurden, können wir Ihnen diese bei uns anbieten; wie z. B. ein CT, MRT, PET-CT, Laboruntersuchungen usw.

BETREUENDE ÄRZTE/KLINIKEN

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Fachrichtung/en: _____

WENN IHR BETREUENDER ARZT AN UNS RÜCKFRAGEN HAT:

HOTLINE FÜR ÄRZTE: +49 (0) 89 452286 - 2268

E-MAIL FÜR ÄRZTE: arzt@rptc.de

VERSICHERUNGSSTATUS gesetzlich privat

Versicherungsnummer _____
Name der Krankenkasse _____
Geschäftsstelle _____
Anschrift der Krankenkasse _____
Sachbearbeiter (falls bekannt) _____
Telefonnummer (falls bekannt) _____

IHR KONTAKT ZU UNS**UNSERE E-MAIL: patient@rptc.de****Begutachtung Ihrer Unterlagen**

Unser Ärzteteam wird Ihren Fragebogen mit den beigefügten Unterlagen schnellstmöglich dahingehend prüfen, ob bei Ihnen eine Protonentherapie prinzipiell von Vorteil ist. Wir geben Ihnen innerhalb von 5 Arbeitstagen Bescheid. Dies begründet jedoch noch keinen Behandlungsvertrag.

Direkte Sprechstunde vor Ort

Alternativ können wir Ihnen auch anbieten, mit möglichst vielen Unterlagen persönlich in eine unserer Sprechstunden am RPTC zu kommen und direkt mit einem Radioonkologen zu sprechen. Einen Termin nach Ihren Wünschen können Sie unter der Tel.: +49 (0) 89 660 680 oder unter der e-mail Adresse: patient@rptc.de vereinbaren.

Bei Problemen...

Bei Problemen können wir Ihnen ein Telefongespräch mit einem Facharzt für Protonentherapie am RPTC anbieten; dieses unter der Telefonnummer +49 (0) 89 660 680 jeweils am Dienstag und Donnerstag zwischen 14 und 15 Uhr.

UNTERBRINGUNG**Im Gästehaus am RPTC** ja nein

Das Gästehaus befindet sich direkt gegenüber dem RPTC. Durch den Standard eines gehobenen 3-4 Sterne Hotels und seiner Nähe zum RPTC bietet das Gästehaus für Patienten und deren Angehörige eine komfortable Unterkunftsmöglichkeit während der Therapie.

INDIVIDUELLE BETREUUNG DURCH UNSEREN PROHEALTH COMPLETE CARE SERVICE**Ich bin an einer Betreuung durch die PH-CCS interessiert** ja nein

Die PH-CCS kümmert sich auf Wunsch um alle Details Ihres Aufenthaltes während der Behandlung. Der Rundum-Service der PH-CCS umfasst alles von Flughafen-Transfers über Dolmetscherservices bis hin zu Kultur- und Sightseeing-Programmen. Eine detaillierte Auflistung der Angebote finden Sie anbei.

Rückkommunikation erfolgt durch das RINECKER PROTON THERAPY CENTER. Die Rücksendung dieses Bogens und seine Bearbeitung begründen noch nicht den Behandlungsvertrag!