Telefax

Nachsorge-Status von Patientinnen / Patienten*

An das
Tumorzentrum Augsburg
Fax.: 0821 400-3381

Patient:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Straße, HausNr.	PLZ	Ort

Datum der (Nachsorge)-Untersuchung: _____

Befund:

☐ o. B.
☐ Rezidiv
☐ Progress
☐ Metastase

} in diesen Fällen bitte einen Brief/Befund in Kopie an das Tumorzentrum Augsburg faxen (0821 400-3381)

Absender:

(Stempel)

_____
Unterschrift

Telefon. Ansprechpartner: Dr. Schenkirsch, Tumorzentrum: 0821 400-3101

*Dieses Formular bitte bei jeder (Nachsorge-)Untersuchung ausfüllen und an das Tumorzentrum faxen. Weitere Exemplare bitte selbst kopieren oder aus dem Internet unter www.tumorzentrum-augsburg.de (→ Formulare) ausdrucken oder beim Tumorzentrum (Tel. 0821 400-3100) anfordern.