

**Anforderung von Daten/Auswertungen bei  
den klinischen Krebsregistern in Sachsen  
(für Melder)**

**1. Persönliche Daten**

Titel: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Telefon (dienstl.): \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (dienstl.): \_\_\_\_\_

**2. Zuständiges Behandlungsregister**

(Bitte ankreuzen und den Antrag an die in Klammern angegebene Adresse senden)

- Klinisches Krebsregister Chemnitz (Flemmingstraße 2, 09116 Chemnitz)
- Klinisches Krebsregister Dresden (Fetscherstraße 74, 01307 Dresden)
- Klinisches Krebsregister Leipzig (Philipp-Rosenthal-Str. 27 b, 04103 Leipzig)
- Klinisches Krebsregister Zwickau (Karl-Keil-Str. 35, 08060 Zwickau)

**3. Gewünschte Daten/Auswertungen**

Diagnose(n) nach ICD-10: \_\_\_\_\_

Tumorlokalisation(en) nach ICD-O: \_\_\_\_\_

Behandlungszeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

oder Diagnosezeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einschluss:

- Patienten der eigenen Einrichtung
- Aggregierte Daten aus dem Einzugsgebiet des Klinischen Krebsregisters (s.o. Punkt 2.)

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Altersbereich: \_\_\_\_\_

Andere Charakteristika des Datensatzes (Kriterien gemäß des ADT/GEKID Basisdatensatzes und seiner organspezifischen Module <https://www.gekid.de/adt-gekid-basisdatensatz/>):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Konkrete Fragestellung und Titel des Vorhabens (ggfs. als Anlage beifügen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Veröffentlichung

Publikation                       Vortrag

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Promotion (Bitte Angabe des Doktorvaters, Promovenden und Titel der Arbeit):

---

---

---

#### 5. Datenlieferung

Terminwunsch (mind. 4 Wochen vorher einreichen) Datum: \_\_\_\_\_

Ausgabe der Daten:

Excel-Tabelle                       csv-Datei

#### 6. Verpflichtung

Die anfordernde Einrichtung verpflichtet sich bei Verwendung der Daten zur Quellenangabe des Klinischen Krebsregisters und zur Übergabe einer Kopie der Veröffentlichung.

Die anfordernde Einrichtung garantiert die Einhaltung von Schweigepflicht und geltenden Datenschutzbestimmungen. Die anfordernde Einrichtung gibt keine personenbezogenen Daten aus den Registern an Dritte weiter.

Die übermittelten Daten werden nur für den hier angegebenen Zweck verarbeitet oder genutzt. Eine Verwendung der Daten für andere Zwecke ist nicht gestattet.

---

Ort, Datum

Name und Unterschrift  
Projektbearbeiter

---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift  
Leiter der anfordernden Einrichtung

