



Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Angehörige, sehr geehrte Zuweiser:innen,  
 für eine schnelle und individuelle Prüfung benötigen wir folgende Unterlagen:

<b>Arztbriefe:</b>	<input type="checkbox"/> Aktuelle Zusammenfassung <input type="checkbox"/> Initialer Bericht
<b>Histologie/ Pathologie:</b>	<input type="checkbox"/> Alle vorhandenen Berichte <input type="checkbox"/> Gleason Score
<b>Operationsbericht:</b>	<input type="checkbox"/> Alle vorhandenen Berichte
<b>Bildgebung auf CD (in DICOM Format):</b>	<input type="checkbox"/> MRT Becken <input type="checkbox"/> Skelettszintigraphie oder PSMA-PET-CT
<b>Blutwerte</b>	<input type="checkbox"/> PSA-Verlauf <input type="checkbox"/> Aktuelle Laborwerte inklusive Kreatininwert (maximal 2 Wochen alt zum ersten Termin)
<b>Befinden Sie Implantate in Ihrem Körper (z.B. Herzschrittmacher, Defibrillator, künstliches Gelenk, Zähne, Metall?) (Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Sie <b>ja</b> angekreuzt haben, welche(s) Implantant(e) befinden sich in Ihrem Körper _____

Bei Rückfragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen jederzeit gerne telefonisch zur Verfügung:  
 +49 201 – 723 6600

Die Unterlagen können Sie an uns wie folgt übermitteln:

**Postadresse:**

Westdeutsches Protonentherapiezentrum Essen (WPE)  
 Case Management  
 Am Mühlenbach 1  
 45147 Essen

**per Fax oder Mail** z. Hd. Case Management:

Fax-Nr.: +49 201-723-5254  
 Mailadresse: [wpe@uk-essen.de](mailto:wpe@uk-essen.de)  
 Tel- Nr: +49 201-723-6600

**per Cloud- Server**

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie einen sicheren patientenbezogenen Cloud Link zum Hochladen der Unterlagen von uns erhalten möchten.