



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

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

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
 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.