



**STEP - Seltene Tumor-Erkrankungen in der Pädiatrie**

Registerleitung: Prof. Dr. D. Schneider, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Dortmund, Tel: +49 (231) 953-21670 // Fax: +49 (231) 953-21047, dominik.schneider@klinikumdo.de  
PD Dr. I. Brecht, Universitätsklinikum Tübingen, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Tel: +49 (7071) 29-81327 // Fax: +49 (7071) 29-5481, Ines.Brecht@med.uni-tuebingen.de

**Erstmeldung Register für Seltene Tumor-Erkrankungen in der Pädiatrie**

Name, Vorname des Patienten | Marvin ID | Geschlecht | Geburtsdatum

Marvin Erst-Meldedatum

Calendar grid for Marvin Erst-Meldedatum

Zutreffendes bitte ankreuzen

**Patient ist noch NICHT in MARVIN registriert**, da Zuordnung der Entität zu STEP unsicher, bitte Rückmeldung an unsere Klinik, ob Aufnahme erfolgen soll

**Patient ist bereits über eine andere GPOH-Studie in MARVIN registriert**

Studie | Marvin ID | Marvin Erst-Meldedatum

**Diagnose** (STEP Register)

Text input field for diagnosis

**Histopathologische Erstdiagnose**

Datum

Calendar grid for histopathological first diagnosis date

Befund zur Registerzentrale Dortmund (FAX: +49(231) 953-21047)

**Veranlassung der Referenzpathologie in**

Bonn, Prof. Vokuhl

Berlin, PD Dr. Werner

Tübingen, Dr. Forchhammer

Mannheim, Prof. Marx

Friedrichshafen; PD Dr. Kutzner, Prof. Mentzel

Basel, Prof. Baumhoer

Erlangen, Prof. Agaimy

Sonstige \_\_\_\_\_

**Histopathologische Referenzdiagnose**

Datum

Calendar grid for histopathological reference diagnosis date

Befund zur Registerzentrale Dortmund (FAX: +49 (231) 953-21047)

**Patienteninformation STEP- Register erfolgt, schriftliche Einwilligung**

**X**

Datum / NAME aufklärender Arzt / Unterschrift

**Meldung an das Kinderkrebsregister (DKKR) Mainz erfolgt**

**Bitte richten Sie die Erstmeldung an die Registerzentrale in Dortmund**

Prof. Dr. med. Dominik T. Schneider  
STEP - Registerleitung  
Beurhausstr. 40  
44137 Dortmund  
FAX: +49 (231) 953-21047

**Einsender-Stempel:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift