

Bericht gemäß § 39 Nr. 1 der Krebsfrüherkennungs-Richtlinie zum Lungenkrebsscreening

Name, Vorname des Versicherten:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Geburtsdatum:

ausgefüllt am:

1. Der o.g. Versicherte ist zwischen 50 und 75 Jahre alt? ja ☐ nein ☐

2. Die letzte CT-Untersuchung, bei der auch die Lunge untersucht wurde,
liegt mindestens 12 Monate zurück? ja ☐ nein ☐

3. Der o.g. Versicherte ist aktiver Raucher? ja ☐ nein ☐

a. Falls der o.g. nicht mehr aktiver Raucher ist:
Wurde vor weniger als 10 Jahren das Rauchen aufgegeben? ja ☐ nein ☐

4. Der o.g. Versicherte hat bis zum jetzigen Zeitpunkt insgesamt
mindestens 25 Jahre geraucht? ja ☐ nein ☐

5. Schätzung der Packungsjahre*

Anzahl der im Jahresdurchschnitt gerauchten Zigaretten pro Tag über Jahre
= Packungsjahre

*Zahl der pro Tag gerauchten Zigaretten, geteilt durch 20, multipliziert mit der Zahl der Raucherjahre

Vom Arzt auszufüllen:

☐ Der überweisende Arzt bestätigt die medizinische Eignung des o.g. Versicherten für
das Lungenkrebsscreening

☐ Der überweisende Arzt hat sich durch Fortbildung bzw. im Rahmen der Weiterbildung
qualifiziert und ist damit zur Zuweisung von Versicherten zum Lungenkrebsscreening
berechtigt.

.....
Datum

.....
Stempel/Unterschrift