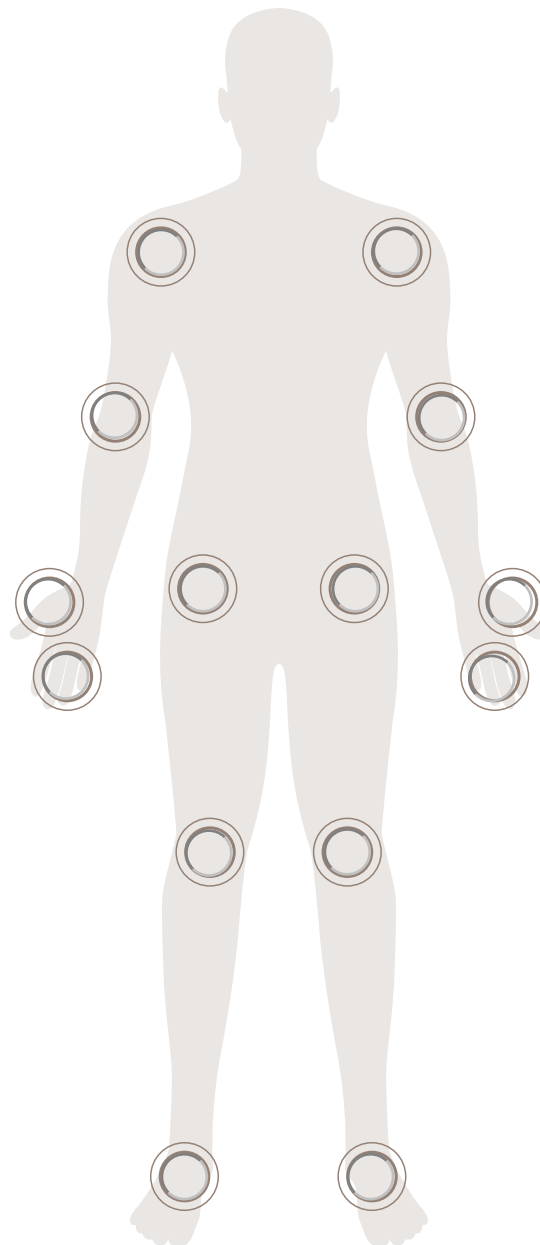


Anmeldeformular für Bestrahlung bei gutartigen Krankheiten

Bitte Indikation in der Tabelle rechts ankreuzen oder im freien Textfeld schreiben und uns das Anmeldeformular mit den relevanten Dokumenten per Email oder Post schicken. Vielen Dank.

Angaben Patient	
Vorname / Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail	

ICD 10 Code	Region/Diagnose	Behandlung
Schulter		
M75.9	Schulterläsion, nicht näher bezeichnet	li ☐ re ☐
Ellbogen		
M77.0	Epiicondylitis ulnaris humeri	li ☐ re ☐
M77.1	Epiicondylitis radialis humeri	li ☐ re ☐
Hand		
M15.9	Polyarthrose, n.n.b.	li ☐ re ☐
M18.9	Rhizarthrose	li ☐ re ☐
M72.0	Morbus Dupuytren	li ☐ re ☐
Hüfte		
M16.9	Koxarthrose, n.n.b.	li ☐ re ☐
M70.6	Bursitis trochanterica	li ☐ re ☐
Knie		
M76.5	Tendinitis der Patellarsehne	li ☐ re ☐
M17.9	Gonarthrose	li ☐ re ☐
Fuss		
M76.6	Tendinitis der Achillessehne	li ☐ re ☐
M77.3	Kalkaneussporn	li ☐ re ☐
M20.2	Grosszehengrundgelenksarthrose	li ☐ re ☐
M77.4	Metatarsalgie	li ☐ re ☐
M72.2	Fibromatoseder Plantarfaszie (Morbus Ledderhose)	li ☐ re ☐
Hauterkrankungen		
L25.9	Kontaktdermatitis, n.n.b.	li ☐ re ☐
L40.9	Psoriasis, n.n.b.	li ☐ re ☐
L57.0	Aktinische Keratose	li ☐ re ☐
L91.0	Keloid	li ☐ re ☐
C44	Basaliom	li ☐ re ☐
Sonstiges		
M61.9	Kalzifikationen von Muskeln, n.n.b.	li ☐ re ☐
N62	Gynäkomastie	li ☐ re ☐
M19.9	Iliosacralarthrose	li ☐ re ☐
M53.3	Coccygodynie	li ☐ re ☐
Freier Text		



Praxis-Stempel/Unterschrift:

Im Allgemeinen werden 6 Bestrahlungen von je 5 Minuten, 2 x wöchentlich durchgeführt.

Zentrum für Radio-Onkologie KSA-KSB

Im Ergel 1, CH-5404 Baden
Telefon 056 486 18 30
radioonkologie@ksb.ch

Per E-Mail senden

Kantonsspital Baden

