

Universitätsklinikum Würzburg  
Frauenklinik und Poliklinik  
FBREK-Zentrum  
Josef-Schneider-Str. 4  
97080 Würzburg



Zertifiziertes Brustzentrum nach DKG/DGS –  
Zertifiziertes Zentrum für familiären Brust- und  
Eierstockkrebs nach DKG –  
Zertifiziertes Gynäkologisches Krebszentrum nach  
DKG –  
Zertifiziertes Endometriosezentrum nach SEF und  
EEL –  
Perinatalzentrum Level I –  
Zentrum für gynäkologische Endokrinologie  
und Reproduktionsmedizin

Liebe PatientInnen / liebe Ratsuchende,

falls nach Beendigung des FBREK-Programms bei Ihnen Vorstufen von Brustkrebs (DCIS), Brustkrebs oder Eierstock-/Bauchfellkrebs diagnostiziert werden sollte, bitten wir um eine Rückmeldung und Kontaktaufnahme mit unserem Zentrum. Wir melden uns dann gerne bei Ihnen - falls gewünscht - zur Planung der weiteren Behandlung. Zudem dienen diese Informationen der Qualitätssicherung.

Für Ihre Anfrage das Rückmeldeformular bitte per Post an o.g. Adresse, per E-Mail an [FK\\_Poli@ukw.de](mailto:FK_Poli@ukw.de) oder per Fax an 0931/201 25672 senden.

### Patientendaten zur Kontaktaufnahme

Name: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. : \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Aktuelle / Neue Diagnose:**

- DCIS
- Mammakarzinom
- Eierstockkrebs
- Bauchfellkrebs

**Diagnosezeitpunkt:** \_\_\_\_\_

### **Z.n. prophylaktischen Operationen:**

- Brustdrüsenentfernung rechts
- Brustdrüsenentfernung links
- Eierstockentfernung

### **Z.n. Mammakarzinom**

ja     nein

### **Z.n. Ovarialkarzinom**

ja     nein

Ich wünsche eine Kontaktaufnahme durch das FBREK-Zentrum Würzburg:     ja     nein

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