

Berichtsbogen zur Erfassung der Patientendaten/Laborwerte „Pharmazeutische Betreuung bei oraler Antitumorthherapie“

Datum der pDL:

Name Patient/-in:

Vorname Patient/-in:

Geburtsdatum:

*Welche Erwartungen hat der/die Patient/-in an die Medikationsberatung?
Gibt es aktuell Probleme mit der Medikation?
Nebenwirkungen und Wechselwirkungen?*

Therapietreue:

Nimmt der/die Patient/-in alle Medikamente regelmäßig und nach Vorschrift ein?

Laborwerte:

Sind aktuelle Werte vorhanden und relevant für die Prüfung?

Relevante Daten für die orale Antitumorthherapie:

*Behandelnde/r Onkolog*in:* _____

Onkologische Erkrankung: _____

Orale Antitumorthherapie: _____

Neubeginn geplantes Datum: _____ **Einnahme seit:** _____

Ggf. weitere aktuelle, relevante Informationen, sofern vorhanden

(z. B. Erkrankungs-/Therapiedaten, Vorerfahrung mit anderen Medikamenten zur Krebsbehandlung, bekannte Arzneimittelallergien):

Notizen:
