

**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:**

---

---