

Zentralstelle der Krebsregistrierung
Institut für Community Medicine
Universitätsmedizin Greifswald, K.d.ö.R.
Ellernholzstr. 1-2
17487 Greifswald



KLINISCHES KREBSREGISTER
MECKLENBURG-VORPOMMERN
Zentralstelle der Krebsregistrierung
Registerstellen gGmbH
Treuhandstelle

Telefon: +49 (3834)-867784
Fax: +49 (3834)-866919
E-Mail: support-zkr@uni-greifswald.de

Hinweis: Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Nutzerantrag für einen Melderportal-Account – für niedergelassene Ärzte (Praxen)

Angaben zur Praxis

Name:

Anschrift (Straße,
Hausnr., PLZ, Ort):

BSNR:

Art der Praxis:

Einzelpraxen

Gemeinschaftspraxen (für jeden Melder ist ein separater Antrag auszufüllen)

Angaben zum Melder

Name:

Vorname:

Titel:

Telefonnr.:

LANR:

E-Mail-Adresse:

Laufzeit des Nutzerzugangs des Melders

unbefristet

befristet bis:

Art der elektronischen Tumormeldung

elektronische Meldung über den Webbrowser

Upload von elektronischen Meldungen im ADT/GEKID-XML-Format ¹

¹ Ihr Praxissoftwaresystem muss das ADT/GEKID-XML- Exportformat in seiner gültigen Version unterstützen. Bei Fragen dazu wenden Sie sich bitte an Ihren Praxissoftwarehersteller.

Zentralstelle der Krebsregistrierung
Institut für Community Medicine
Universitätsmedizin Greifswald, K.d.ö.R.
Ellernholzstr. 1-2
17487 Greifswald



KLINISCHES KREBSREGISTER
MECKLENBURG-VORPOMMERN
Zentralstelle der Krebsregistrierung
Registerstellen gGmbH
Treuhandstelle

Telefon: +49 (3834)-867784
Fax: +49 (3834)-866919
E-Mail: support-zkr@uni-greifswald.de

Nach Bearbeitung des Antrags erhält der Antragssteller von der Zentralstelle der Krebsregistrierung (ZKR):

- eine eigene Melder-ID
- den Upload-Client (Java-Anwendung) für den verschlüsselten Upload der Meldungsdateien, wenn als Art der Meldung „Upload“ ausgewählt wurde
- ein Client-Zertifikat, das in den Webbrowser bzw. Upload-Client eingebunden werden muss und mit einem Passwort geschützt ist
- die individuellen Zugangsdaten zum Melderportal

Hinweis:

Die in das Melderportal per Upload-Client hochgeladenen elektronischen Meldungen müssen den Anforderungen des Umsetzungsleitfadens entsprechen. Bitte informieren Sie sich darüber bei Ihrem Praxissoftwarehersteller. Der jeweils aktuelle Umsetzungsleitfaden kann unter folgender E-Mail-Adresse angefragt werden: it@krebsregisterverbund.de

Verpflichtungserklärung für Benutzer des Melderportals

Das Client-Zertifikat, das aufgrund dieses Antrags erstellt wird, dient als Bestätigung der Identität des Melders bzw. Computers in der Arztpraxis gegenüber dem Melderportal-Server bei der Zentralstelle der Krebsregistrierung. Das Zertifikat ist mit einem Passwort geschützt und wird im Upload-Client bzw. Browser des Praxis-Computers installiert. Da mit dem Zertifikat ein Zugang zum Melderportal ermöglicht wird, ist eine Installation nur auf den Praxis-Computern gestattet. Eine Weiterleitung des Zertifikates und der Zugangsdaten an unbefugte Personen oder eine Installation auf Computern außerhalb der Praxis ist nicht erlaubt. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie Ihre Passwörter stets vertraulich behandeln und nicht zulassen, dass Zertifikat und Passwörter Unbefugten zugänglich gemacht werden.

Name in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift des Melders

Stempel der Praxis