

# Befragung Krebsregister

**1. Arbeiten Sie mit zertifizierten Organkrebszentren und Onkologischen Zentren der Deutschen Krebsgesellschaft zusammen?**

Ja

Name der Organkrebszentren bzw. Onkologischen Zentren:

.....

Nein

Warum nicht?

.....

**2. Stellen Sie den Zentren zeitgerecht die Daten zur Verfügung, die diese für das Zertifizierungsaudit benötigen?**

Ja

Nein

Warum nicht?

.....

**3. Sind die von Ihnen gelieferten Daten ausreichend für das Zertifizierungsaudit der Zentren?**

Ja

Nein

Warum nicht?

.....

**4. Haben Sie Anfragen von Organkrebszentren, denen Sie nicht nachkommen können?**

Ja

Warum können Sie den Anfragen nicht nachkommen?

.....

Nein

**Vielen Dank für Ihre Hilfe!**