Praxisanschrift, zuständige Ärztin/zuständiger Arzt (mit Telefon-, Faxnummer und E-Mail-Adresse, bitte deutlich)						Helixor Heilmittel GmbH Fischermühle 1			
7234 Deu						enfeld nd			
					Tel.: Fax: E-Mail:	eberatung 062 550 02 062 588 01 beratung@ helixor.ch	69		
Ich nehme einen unverbindlichen Service der Helixor Heilmittel GmbH in Anspruch. Der Service erfolgt kostenfrei, ohne dass für die Helixor Heilmittel GmbH vertragliche Verpflichtungen entstehen. Mir ist bewusst, dass weder zwischen mir noch meinen Patient*innen und der Helixor Heilmittel GmbH vertragliche Verpflichtungen, insbesondere kein Behandlungsvertrag, begründet werden. <b>Bitte vollständig ausfüllen:</b>									
Patientendaten: Initialen:	Nachname	Vorname	bl. □männl.						
Tumordiagnose:									
Tumorstadium (z. B. TNM):									
Patient*in zzt. tumorfrei?	□ja	nein: □Pr	imärtumor □Fernm	netasta	asen 🗆 Hiri	nmetastasen	□Rezidiv		
<b>Therapien:</b> Operation	□nein	□ja, wann'	?	WW.JJ	ווו		□geplant		
Chemotherapie	□nein	wenn ja:	$\square$ abgeschlossen	□r	nicht abges	chlossen	□geplant		
Strahlentherapie	□nein	wenn ja:	$\square$ abgeschlossen	□r	$\square$ nicht abgeschlossen		□geplant		
Antihormontherapie	□nein	wenn ja:	$\square$ abgeschlossen	□r	☐ nicht abgeschlossen		□geplant		
Targeted Therapy/ Immuntherapie	□nein	wenn ja: welche?	□abgeschlossen		nicht abges	□geplant			
Allergie/Atopie:	□nein	□ja, welch	ne?						
Autoimmunerkrankungen:	□nein		ne? ∐ja □nein i						
<b>Sonst. Begleiterkrankungen</b> (u. a. entzündliche Erkrankungen, Fieber	: )□nein	□ja, welch	ne?						
Aktuelle/frühere Misteltherapie:	□nein	□javon M/	LILL.MM.JUJ bis MM.JUJ	_/	zule	tzt: Produkt/Sorte/	Dosis		
Allgemeinbefinden:	□gut		□tolerabel	□r	eduziert				
Konstitution:	□schlank		□normal	□а	ladipös				
Ich möchte weitere Produktempfehlungen zu diesem Patienten erhalten									
Spezielle Fragen:									

<sup>\*</sup> Zur Wahrung des Datenschutzes bitten wir Sie, Patientendaten nur in pseudonymisierter Form an uns zu übermitteln.

Datenschutzhinweis: Die Helixor Heilmittel GmbH erfasst, speichert und verarbeitet die von Ihnen übermittelten Daten nur zum Zweck der Beantwortung Ihrer Anfrage sowie für den Fall, dass Anschlussfragen entstehen. Die Folge der Datenverarbeitung ist eine individuelle Serviceleistung. Die vollständigen Angaben zum Datenschutz und Ihren Rechten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter: helixor.ch/datenschutz | Zulassungsinhaberin: Target BioScience AG, Weingartenstrasse 11, CH-8803 Rüschlikon, Schweiz Art.-Nr. 8000082 | Stand 04/2025

