

ISCADOR®

Unsere Services



www.iscador.com/fachkreise

Für Fachkreise in Deutschland



Aussendienst

Vereinbaren Sie Ihren Termin



Informationsmaterialien

Herunterladen oder kostenlos bestellen



Fachjournal

Jetzt zum Newsletter anmelden



Veranstaltungen

Alle Events im Überblick



ISCADOR Academy E-Learning

Werden Sie Mistelexpert:in mit unserem systematisch gegliederten und auf wissenschaftlichen Publikationen aufbauenden Online-Kurs.



Wir sind für Sie da!

Unsere Infoline für medizinische Beratung:

Tel. (kostenlos): 0800 706 70 00

Fax: 07621 162 26 02

E-Mail: infoline@iscador.de



→ Auf der Rückseite finden Sie das Formular zur Therapieanfrage an unsere Infoline. Senden Sie es uns ausgefüllt für eine kostenlose individuelle Therapieempfehlung für Ihre Patienten.

Bestellung Informationsmaterialien

→ per Fax an 07621 162 26 01 → per E-Mail an services@iscador.com → oder online



Zur Abgabe an Ihre Patienten



Ganzheitliche Krebsbehandlung

Ratgeber für Betroffene und Angehörige
Erfahren Sie mehr über die Ursachen und integrativen Behandlungsmöglichkeiten von Krebserkrankungen.

Anzahl: _____



ISCADOR® Anwendung – Informationen für Patienten

Die Broschüre mit integriertem Behandlungstagebuch erleichtert die Erstanwendung und unterstützt medizinische Fachkreise bei der Instruktion.

Anzahl: DE _____ FR _____ EN _____



Zusätzlicher Bogen: Mein Behandlungstagebuch

Dokumentationshilfe für Patienten

Einzelblatt Anzahl: _____

10er-Block Anzahl: _____



Ein Blick in die Iscador AG

Firmenbroschüre
Überblick über die Firma, unsere Produkte, deren Pflanzen und Herstellung.

Anzahl: DE _____ FR _____ EN _____



«Beschwerdefrei durch die Krebstherapie»

Ratgeber von PD Dr. med. Daniela Paepke und Anna Cavelius

Anzahl: DE _____ (max. 5 Stk.)

Alle Broschüren sind in Deutsch erhältlich, sofern nichts anderes vermerkt ist.

Bitte senden Sie die Materialien an folgende Adresse:

Bitte in Blockschrift ausfüllen, * Pflichtfelder

Praxis, Name & Vorname, oder Praxisstempel *

Fachgebiet

Straße & Nr. *

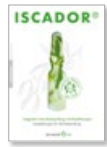
PLZ & Ort *

Telefon (für Rückfragen)

E-Mail (*)

Fax (mit Vorwahl)

Für Fachkreise



ISCADOR® Integrative Tumorbehandlung

Empfehlungen für die Behandlung in Deutschland
Informationen für medizinische Fachkreise zur Therapie mit ISCADOR inkl. Sortenwahl, Therapieschema und Sortimentsliste.

aktualisiert

Anzahl: DE _____ EN _____

Formular zur Anfrage einer individuellen Therapieempfehlung bei der Infoline für medizinische Beratung

Anzahl: _____

Fragebogen Cancer-related Fatigue (CRF)

ICD-10-Kriterien für tumorbedingte Fatigue zur Dokumentation und Ablage in der Patientenakte.

Anzahl: _____

ISCADOR® Studienlage beim Mammakarzinom

Überblick zu den Studien, wissenschaftliche Informationen sowie Empfehlungen zur Anwendung von ISCADOR:

Anzahl: _____

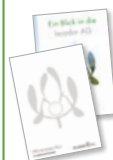
Studien Kompakt

ISCADOR® in Kombination mit Chemo- und Radiotherapie, Immun- und zielgerichteten Therapien

Anzahl: _____

Metaanalyse bestätigt: Misteltherapie reduziert Cancer-related Fatigue

Anzahl: _____



Ein Blick in die Iscador AG

Firmenbroschüre + Add-in
Mit Zusatzinformationen im Add-in für medizinische Fachkreise.

Anzahl: DE _____ FR _____ EN _____



Aktuelle Erstattungssituation

Von anthroposophischen Mistelpräparaten wie ISCADOR und deren Verordnungsfähigkeiten.

Anzahl: _____

Fachjournal und weitere Neuigkeiten

☐ Ja, ich möchte über Neuigkeiten zu ISCADOR und der Iscador AG per Post sowie über die angegebene E-Mail-Adresse informiert werden. Ich weiß, dass ich dem Kontakt per E-Mail jederzeit formlos widersprechen kann.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Iscador AG, Spitalstr. 22, 79539 Lörrach, meine persönlichen Daten für die oben genannten Zwecke speichert und verarbeitet. Sie sind nur für diese Zwecke zu verwenden und dürfen ohne meine Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben werden. Ich habe das Recht auf Auskunft über die Speicherung meiner Daten und kann dieser Einwilligung jederzeit formlos widersprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass weitere Angaben zum Datenschutz auf der Website www.iscador.com/datenschutz zu finden sind.

Datum & Unterschrift* _____

Spezialisten-Verzeichnis

Fax an 07621 162 26 01 oder E-Mail an services@iscador.com

Sie kennen sich auf dem Gebiet der Integrativen Tumorthherapie aus und verfügen insbesondere über Kenntnisse und Erfahrungen mit der Misteltherapie?

Dann freuen wir uns, wenn Sie sich online oder mit diesem Formular in unserem Spezialisten-Verzeichnis registrieren. Damit werden Sie Patienten auf www.iscador.com/arztuche als Anbieter von Leistungen im Bereich der Integrativen Krebstherapie angezeigt.

Registrierungs-Formular

Bitte tragen Sie mich mit folgenden Angaben in das Spezialisten-Verzeichnis auf der Iscador-Website ein:

Berufsgruppe*

- ☐ Niedergelassene(r) Arzt/Ärztin ☐ Veterinärmediziner/-in
☐ (Reha-)Klinik ☐ (Natur-) Heilpraktiker/-in

Bitte in Blockschrift ausfüllen, * Pflichtfelder

Titel*

Name*

Vorname*

Fachgebiet

Straße & Nr.*

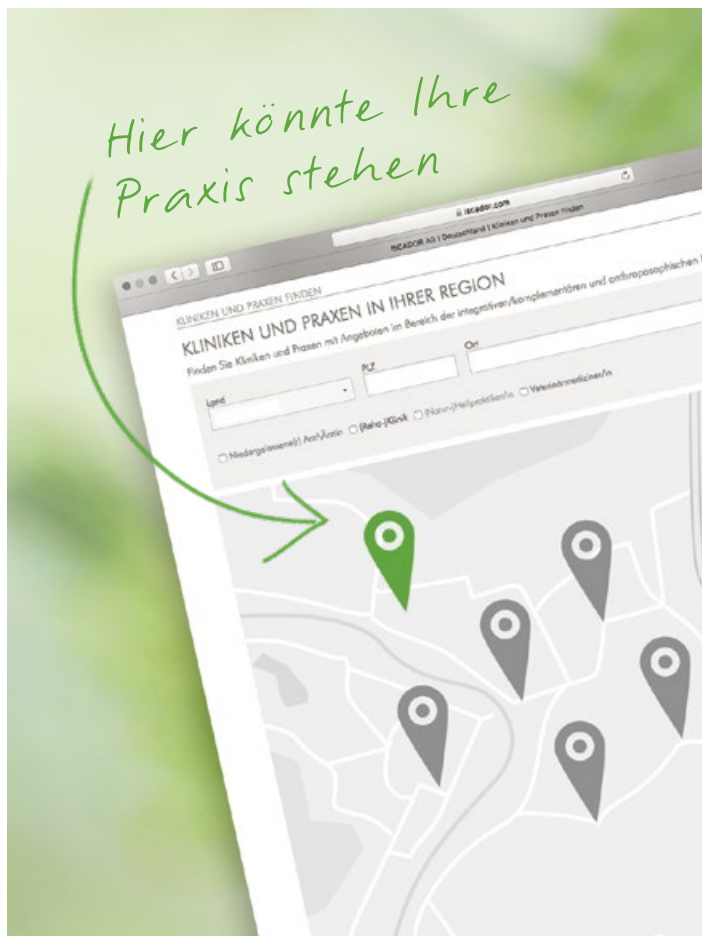
PLZ & Ort*

Tel. (mit Vorwahl)*

Fax (mit Vorwahl)

E-Mail(*)

Website



Fachjournal und weitere Neuigkeiten

- ☐ Ja, ich möchte über Neuigkeiten zu ISCADOR und der Iscador AG per Post sowie über die vorgenannte E-Mail-Adresse informiert werden. Ich weiß, dass ich dem Kontakt per E-Mail jederzeit formlos widersprechen kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die angegebenen Daten korrekt sind. Ich stimme zu, dass diese auf der Webpage der Iscador AG veröffentlicht werden. Ich weiß, dass ich den Informationserhalt per E-Mail jederzeit formlos abbestellen kann.

Zudem willige ich ein, dass die Iscador AG, Spitalstr. 22, 79539 Lörrach, meine persönlichen Daten für die oben genannten Zwecke speichert und verarbeitet. Sie sind nur für diese Zwecke zu verwenden und dürfen ohne meine Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben werden. Ich habe das Recht auf Auskunft über die Speicherung meiner Daten und kann dieser Einwilligung jederzeit formlos widersprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass weitere Angaben zum Datenschutz auf der Website www.iscador.com/datenschutz zu finden sind.

Datum & Unterschrift*

Anfrage Therapieempfehlung



Infoline für medizinische Beratung
Telefon: 0800 706 70 00 (kostenlos)
Fax: 07621 162 26 02

E-Mail: infoline@iscador.de
www.iscador.com

Iscador AG
Spitalstraße 22
79539 Lörrach

Wir bitten um lesbare und vollständige Angaben, da sonst eine Erstellung der ISCADOR®-Therapieempfehlung nicht möglich ist.

Absender:in ☐ Arzt/Ärztin ☐ Heilpraktiker:in ☐ Apotheke

Titel, Vorname, Name: _____

Stempel

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Antwort erwünscht per: ☐ Fax ☐ E-Mail ☐ Telefon; am besten erreichbar am: _____ von _____ bis _____

Ich beauftrage die Iscador AG, Spitalstr. 22, 79539 Lörrach, mich medizinisch zu beraten mit einem für mich kostenfreien, unverbindlichen, individuellen Behandlungsvorschlag gemäß meinen Angaben. Meine persönlichen Daten werden zum Zweck der Kontaktaufnahme und der Information zur Iscador AG und ihren Produkten gespeichert und verarbeitet. Sie werden nur für diese Zwecke verwendet und nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben. Die Daten können an den Hauptsitz der Iscador AG in der Schweiz übertragen werden, ein Drittland mit lt. EU-Kommission angemessenem Datenschutzniveau. Ich habe das Recht zu erfahren, was über mich gespeichert ist, z. B. telefonisch +49 7621 162 26 00 oder per E-Mail info@iscador.de.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Patientendaten: Initialen: _____ ☐ weiblich ☐ männlich **Geburtsdatum:** _____
Vorname Nachname Tag Monat Jahr

Tumordiagnose: _____

Erstdiagnose: _____ **Rezidiv:** ☐ nein ☐ ja, seit: _____
Monat Jahr

Metastasen: ☐ nein ☐ ja, welche _____

Bei Mamma-Ca: ☐ prämenopausal ☐ perimenopausal ☐ postmenopausal (auch medikamentös bedingt)

Therapien:	Operation	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann? _____	<input type="checkbox"/> geplant	Allgemeinzustand:
	Chemotherapie	<input type="checkbox"/> nein,	wenn ja: <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> läuft	<input type="checkbox"/> geplant	
	Radiotherapie	<input type="checkbox"/> nein,	wenn ja: <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> läuft	<input type="checkbox"/> geplant	
	Hormontherapie	<input type="checkbox"/> nein,	wenn ja: <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> läuft	<input type="checkbox"/> geplant	
	Immuntherapie	<input type="checkbox"/> nein,	wenn ja: <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> läuft	<input type="checkbox"/> geplant	
					<input type="checkbox"/> gut
					<input type="checkbox"/> reduziert

Weiteres: bekannte Mistelallergie ☐ nein ☐ ja, Wirtsbaum: _____

akute entzündliche bzw. hoch fieberhafte Erkrankung ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

chronisch granulomatöse Erkrankung ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

floride Autoimmunerkrankung ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

Hyperthyreose mit Tachykardie ☐ nein ☐ ja, und zwar: _____

Weitere Fragen/Informationen: _____