

## Anmeldung eines Patienten zur Vorstellung in der interdisziplinären Tumorkonferenz

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

bitte melden Sie Ihren Patienten zur Vorstellung in der interdisziplinären Tumorkonferenz mit diesem Formular oder formlos unter Angabe der nachfolgenden Daten an. Stellen Sie uns bitte die notwendigen Befunde und Arztberichte sowie Bildaufnahmen der Erkrankung zur Verfügung. Ferner senden Sie uns unbedingt die obligatorische, vom Patienten unterzeichnete Einverständniserklärung zu. Es werden ausschließlich Patienten besprochen, die durch den anfordernden Arzt klinisch in der Tumorkonferenz zwischen 16:00-16:30 Uhr vorgestellt werden.

Die Form der Befundübermittlung liegt in der Verantwortung des übermittelnden Arztes.

Wir stellen sicher, dass die unter der **Faxnummer 09561 / 22 6375** eingehenden Daten vor Einsicht Dritter geschützt sind. Für die Übertragung der Daten können wir keine Haftung übernehmen.

Anmeldeschluss ist grundsätzlich dienstags zu 23:59 Uhr.

Datum:				
Anmeldender Arzt	Einrichtung			
	Titel / Name			
	Telefon / Email / Fax			
Patientenangaben	Titel / Name			
	Geburtsname			
	Geb.-Datum			
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
	Anschrift			
Diagnose	<input type="checkbox"/> Erstdiagnose, Datum: _____ (MM/YY) <input type="checkbox"/> Rezidiv; Datum: _____ (MM/YY)			
Lokalisation / Ausbreitung				
Histologie				
TNM / UICC				
Komorbiditäten / Nebendiagnosen				
Bisherige Diagnostik / Therapie				

ECOG		
Kinderwunsch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Familienanamnese	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> negativ
Einstufung als	<input type="checkbox"/> komplexer Fall	<input type="checkbox"/> Standardfall
Bilder vorbereiten	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, mit folgender Fragestellung ...
Fragestellung an die Tumorkonferenz		

<p><b>Hinweis:</b> <b>Zeiten der Tumorkonferenzen</b></p>	<p><b>Interdisziplinäre Tumorkonferenz</b> jede Woche mittwochs – 15.00 Uhr Anmeldeschluss Ende Vortag Kontakt: Tumordokumentation</p> <p><b>Urologisches Tumorboard</b> jede Woche montags – 15.45 Uhr Anmeldeschluss Ende Vortag Kontakt: Tumordokumentation</p> <p><b>Mammaboard</b> jede Woche montags – 16.00 Uhr Anmeldeschluss Ende Vortag Kontakt: Tumordokumentation</p>
<p><b>Anmelde-Unterlagen</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Arztbriefe <input type="checkbox"/> Befunde <input type="checkbox"/> Datenschutz Einverständniserklärung Patient</p>
<p><b>Information zur Anmeldung</b></p>	<p><b>Kontakt:</b> Tumordokumentation Telefon: +49 9561 22 - 34613 Telefax: +49 9561 22 - 6375 Herr Langenhorst Telefon: +49 9561 22 - 34609</p>