

Zur organisatorischen Vorbereitung werden die Anmeldedaten bis spätestens Mittwoch 12:00 Uhr benötigt.

Aus Datenschutzgründen bitten wir Sie, dieses Formular nur mit Initialen und einer von Ihnen frei erfundenen Patientennummer per Fax an 0711 / 6489-2306 zu senden und telefonisch die vollständigen Angaben zu den Personalien unter: 0711 / 6489-2301 durchzugeben.



Marienhospital  
Stuttgart

Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Universität Tübingen

Brustzentrum

Leitung: PD Dr. med. M. Hofmann

## Anmeldung zur Interdisziplinären Brust - Konferenz

Vorstellung durch:

Stempel der Praxis:

Patientendaten:

\_\_\_\_\_  
Patienteninitialen und frei erfundene Patientennummer

Name: \_\_\_\_\_

Geb.:Dat.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

- Primärbehandlung  
 Rezidiv/Progressbehandlung

- prätherapeutisch  
 posttherapeutisch

Klinische Angaben:

Alter: \_\_\_\_\_

Erstdiagnose/Datum der Stanze: \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_

Lokalisation primär: \_\_\_\_\_

Histologie: \_\_\_\_\_

TNM: \_\_\_\_\_

Grading:  G1  G2  G3  fehlend

ER: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_ HER-2: \_\_\_\_\_ KI 67: \_\_\_\_\_

OP bereits erfolgt:  nein  ja; wenn ja, wann: \_\_\_\_\_ wo \_\_\_\_\_

R-Status:  R0  R1  R2  Rx

Histologie (postop.): \_\_\_\_\_

Behandlungsrelevante Nebendiagnosen: \_\_\_\_\_

Bisherige Therapie und Verlauf: \_\_\_\_\_

Vortheraipen: \_\_\_\_\_

Relevante Bildgebung vorhanden:  nein  ja (wenn ja, bitte Befunde und Bildgebung **vor Vorstellungstermin zum Einlesen** zur Verfügung stellen)

Fragestellung: \_\_\_\_\_

Ablageort:	F0440_Externe Anmeldung BZ_2.0.docx		Klassifikation:	öffentlich → vertraulich	
Dokumentnr.:	F0440	Version:	2.0	Seite:	1 von 1
erstellt:	E. Schick	überarbeitet/geprüft:	E. Schick	freigegeben:	ÄD Dr. Hofmann
Datum:	19.08.2016	Datum:	28.05.2019	Datum:	16.09.2019

