

Zur organisatorischen Vorbereitung werden die Anmelde­daten bis spätestens Montag bzw. 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 / 6489-8102 zu senden und telefonisch die vollständigen Angaben zu den Personalien unter: 0711-6489 8101 durchzugeben.

## Anmeldung zur Interdisziplinären Tumorkonferenz

Vorstellung durch:

Stempel der Praxis:

Patientendaten:

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

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

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

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primärbehandlung           | <input type="checkbox"/> prätherapeutisch  |
| <input type="checkbox"/> Rezidiv/Progressbehandlung | <input type="checkbox"/> posttherapeutisch |

Klinische Angaben:

Alter: \_\_\_\_\_ Erstdiagnose/Histologie-Datum: \_\_\_\_\_

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

Lokalisation primär: \_\_\_\_\_

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

TNM: \_\_\_\_\_ Grading:  G1  G2  G3  G4  fehlend

neoadjuvante Therapie durchgeführt:  nein  ja  
wenn ja, wann/welche: \_\_\_\_\_

OP bereits erfolgt:  nein  ja  
wenn ja, wann: \_\_\_\_\_wo \_\_\_\_\_

R-Status:  R0  R1  R2  Rx

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

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

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

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

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

F0370



Dateiname:	F0370_Externe Anmeldung ITK_1.3.doc		Klassifikation:	öffentlich → vertraulich	
Formularnr.:	F0370	Version:	1.3	Seite:	1 von 1
erstellt:	E. Schick	überarbeitet/geprüft:	E. Schick	freigegeben:	ÄD Prof. Dr. Denzlinger
Erstelldatum:	07.11.2014	Datum:	28.05.2019	Freigabedatum:	16.09.2020