

**Bitte ausgefülltes Formular spätestens Montag bzw. Mittwoch  
bis 12.00 Uhr per Fax an 0711 / 6489-8102 senden!**

## Anmeldung zur Interdisziplinären Tumorkonferenz

Vorstellung durch: \_\_\_\_\_

Patientendaten: Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

- Primärbehandlung  prätherapeutisch  
 Rezidiv/Progressbehandlung  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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dateiname:	Anmeldung ITK am Marienhospital Stuttgart					
Formularnr.:	F0370	Version:	1.0	Seite:	1 von 1	
erstellt:	E. Schick	überarbeitet/geprüft:	E. Schick / Prof. Dr. Denzlinger		freigegeben:	Prof. Dr. Denzlinger
Erstelldatum:	07.11.2014	Datum:	02.12.2014	Freigabedatum:	02.12.2014	

