

Anmeldung zum Tumorboard per Fax an: 0371/ 333 44109


Patient (Etikett / Stammdaten)	anmeldende Abteilung / Arzt + Telefon
	Hausarzt
	Facharzt / Onkologe

Erstdiagnose (am _____) Rezidiv (am _____) Progress (am _____)

Diagnose (Lokalisation / Metastasen)	
Histologie / Grading	
Stadium (TNM / and. Klassifikationen)	
Verlauf (bisherige Befunde / Therapien / Therapieergebnisse)	
bisherige Tumorboards	
zusätzliche Informationen (ECOG-Score / Begleiterkrankungen / frühere Tumorerkrankungen)	
Fragestellung an das Konsil	

Ich erkläre, dass ich vor der Übermittlung von Patientendaten an das OCC im Rahmen der Konsilanforderung den Patienten über die Notwendigkeit der Datenübermittlung und deren Umfang im Rahmen der Behandlung aufgeklärt habe. Der Patient hat dem in vollem Umfang zugestimmt.

Datum:

Unterschrift: