

Benennung Anmelder, z.B. Praxis/Krankenhaus

Name (des Anmelders)

(eigene) Anschrift: Straße und Hausnr.

(eigene) Anschrift: PLZ, Ort

Patientendaten

Nachname, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Fall-Nr.: (wird vom KWML vergeben)

Interdisziplinäre onkologische Konferenz / Molekulares Tumor-Board vom:

Weiterbehandelnder Arzt (Name und Anschrift):

Anfordernder Arzt (Name und Anschrift):

Onkol. Hauptdiagnose:

Lokalisation:

Metastasen:

Histologie:

Molekulare Diagnostik:

TNM-Klassifikation:

Turmormarker:

Karnofsky-Index:

Nebendiagnosen:

Onkologischer Therapieverlauf:

Bisherige Diagnostik:

Genetische Disposition:

Genetische Beratung:

Fragestellung:

Therapieempfehlung: (wird vom KWML in der TUKO beschlossen und ausgefüllt)

Studienempfehlung: (wird vom KWML in der TUKO beschlossen und ausgefüllt)

Konferenzteilnahme folgender Fachdisziplinen:

Allgemein-Viszeralchirurgie

Gastroenterologie

Gynäkologie

Radiologie

Pathologie

Urologie

Strahlentherapie

Onkologie

Nuklearmedizin

Thoraxchirurgie

Pneumologie