

Anmeldung Tumorboard

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Allgemeine Tumore | ☐ Hautkrebs | ☐ Prostatakrebs |
| ☐ Brustkrebs | ☐ Hämatologische Neoplasien | ☐ Thorakale Tumore |
| ☐ Darmkrebs | ☐ Kopf-Hals-Tumore | ☐ Urologische Tumore |
| ☐ Gynäkologische Tumore | ☐ Neuroonkologische Tumore | ☐ Viszeralonkologische Tumore |

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Versichertendaten:

(Krankenkasse, Versichertennummer)

Anmeldedatum:

Vorgestellt von:

Typ:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| ☐ Prätherapeutisch | ☐ Postoperativ | ☐ Posttherapeutisch | ☐ Sonstige |
|---|---------------------------------------|--|-----------------------------------|

Diagnose und Anamnese

Diagnosedatum:

Diagnose:

Relevante Begleiterkrankung:

ECOG:

- | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| ☐ 0 | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 | ☐ Unbekannt |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|

Diagnostik:

Histologie:

TNM und Stadium

Datum:

TNM:

Therapie und Verlauf:

Fragestellung/Vorschlag für Empfehlung:

Bitte versenden Sie die Anmeldung per KIM an folgende Adresse:

Tumorkonferenz.Zwickau@hbk.tm.kim.telematik

Für Rückfragen erreichen Sie uns auch telefonisch unter: ☎ **0375 51-55 3355**