

## Anmeldung zum Interdisziplinären Tumorboard

### Angaben zum Patienten:

Name:  
Geburtsdatum:  
Anschrift:  
Krankenkasse:  
Versicherungsnummer:

### Angaben zur anfordernden Einrichtung:

Klinik/Arzt:  
Ansprechpartner:  
Telefonnummer: Faxnummer:  
E-Mail:

### Angaben für das Tumorboard:

Bitte senden Sie die Bildgebung mit vollständigen Befunden (zusammenfassender Arztbericht, Befunde Bildgebung) an die Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie/Interdisziplinäres Tumorboard.

Diagnose (TNM-Klassifikation/Histologie):

Allgemeinzustand (ECOG):  0  1  2  3  4

### Fragestellung an das Tumorboard:

Bisherige Therapie / relevante Befunde:

Bildgebung (CD-ROM; schriftlicher Befund notwendig!):

CT  MRT  Röntgen  keine Bildgebung

Hinweis: Bei Zusendung der Bildgebung per Post erfolgt die Vorstellung im Tumorboard erst nach Eingang der Bildgebung!

Die Rücksendung der zugesandten Datenträger (CDs etc.) soll  nicht erfolgen (Regelfall)  
 an den Patienten erfolgen

Möchten Sie selbst am Tumorboard teilnehmen?

ja - persönlich  ja - per Zoom  nein

Der zum Tumorboard angemeldete Patient wurde von mir über den Zweck der Tumorkonferenz aufgeklärt. Eine schriftliche Einverständniserklärung in die Datenweitergabe an das Malteser Waldkrankenhaus St. Marien liegt vor und ist dieser Tumorboardanmeldung beigelegt.

Unterschrift Zuweiser: