**Anmeldung Interdisziplinäre Tumorkonferenz**

**Datum:**

* **Faxanmeldung an: 0361 / 654 201351**

**Patientendaten**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angemeldet von:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diagnose(n): Datum Erstdiagnose:**

**Tumorstadium:**

**pTNM:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum der Erhebung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**cTNM:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum der Erhebung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Onkologische Anamnese:**

ECOG-Status:  0  1  2  3  4  5 (bitte ankreuzen)

**Bisherige Diagnostik/Untersuchungen:**

**Bisherige Therapie:**

**Histologie:**

**Fragestellung:**

**Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_**