

Tumorkonferenz der IN7 (Hämatologie / Onkologie)

bitte gewünschte Tumorkonferenz ankreuzen!

<input checked="" type="checkbox"/> ENTITÄT/KONFERENZ	Tag	Beginn	Ort
Bitte ankreuzen		Uhrzeit	Hochtaunus-Kliniken Bad Homburg
<input type="checkbox"/> Leukämie und andere hämatologische Malignome (ohne Bildgebung)	Mittwoch	12:30	Konferenzraum Strahlentherapie, EG
<input type="checkbox"/> Lymphom, Multiples Myelom	Mittwoch	12:30	Konferenzraum Strahlentherapie, EG
<input type="checkbox"/> Allgemeine Tumorkonferenz (Komplexe Fälle, Sarkome, Lungentumore, HNO-Tumore, Hirntumore, etc.)	Mittwoch	12:30	Konferenzraum Strahlentherapie, EG
Datum: _____			

Bitte richten Sie Ihre Meldung an migle.link@hochtaunus-kliniken.de oder Sekretariat IN7, Frau B. Örek-Fischer
Tel. 06172 14 3836
Fax.: 06172 1410 3838
Die Meldestelle ist Mo-Fr 8:30 – 15:30 Uhr besetzt

Melderangaben

Meldender Arzt: _____

Tel. Nr. und FAX-Nr. für Rückantwort: _____

Vorsteller für die Tumorkonferenz:
 externer Vorsteller kommt zur TK Vorstellung durch _____

Praxis / Klinik / Station: _____

Patientenangaben

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse: _____

Krankenversicherungsnummer (für Krebsregistermeldung): _____

Patientenunterlagen liegen in der „ePA“
 Patientenunterlagen werden gefaxt/versendet
 Patient wurde informiert und Einverständnis zur Vorstellung in der Tumorkonferenz liegt vor.

Anmerkung: Die Informationspflicht über die Tumorkonferenz obliegt dem Anmelder!

Klinische Angaben

Tumordiagnose/Verdachtsdiagnose: _____

Vorgeschichte: (bitte kurz beschreiben oder Arztbrief beifügen) _____

Aktueller Befund/Laborwerte/andere Untersuchung: _____

ECOG: (0=keine Beschwerden, 1= normale Aktivität mit Anstrengung, 2= Hilfestellung nötig, 3= Qualif. Hilfe nötig, 4= schwerkrank/moribund, 5= Tod)

Zusätzliche Informationen: _____

Bildgebung zur Demonstration im Tumorboard: (Bildgebung bitte in der Radiologie einlesen lassen und den schriftlichen Befund an das Anmeldebüro schicken) _____

Konkrete Fragestellung / Therapievorschlag:

Empfehlung der Konferenz:

Studienteilnahme:
 nein ja, Studie:

Teilnehmer der Konferenz

Hämatologie / Onkologie / Palliativmedizin	Strahlentherapie	Radiologie	Pathologie	Weitere Teilnehmer
<input type="checkbox"/> Dr. M. Link	<input type="checkbox"/> Dr. M. Palackova	<input type="checkbox"/> Dr. C. Hartmann	<input type="checkbox"/> Dr. Tatsch	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dr. V. Marcu	<input type="checkbox"/> Dr. J. Kaltenhäuser	<input type="checkbox"/> Dr. E. Köroglu	<input type="checkbox"/> Dr. Reichel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dr. B. Rister	<input type="checkbox"/> Dr. M. Camacho	<input type="checkbox"/> Dr. S. Vitzthum	<input type="checkbox"/> Dr. Reimertz	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sie erhalten anschließend einen Tumorkonferenzbeschluss per FAX für Ihre Unterlagen