**Interdisziplinäre Tumor Konferenz am:**

**Anmeldungen zur Tumorkonferenz sollten bis Dienstag 17:00 Uhr angemeldet werden!**

Gynäkologisches Krebszentrum  Brustzentrum  Gastrointestinale Tumore   
 Lungentumore  Allgemeine Tumorkonferenz  Hämatoonkologische Tumorkonferenz

|  |
| --- |
| **Patient**: **geboren am**:       **Alter:**       **Geschlecht**:  **Straße**:       **Ort**: |

**Verantwortlich für Eingabe:**       **extern:**       **Vorstellung von**:       
**Aufklärung LKR** **Meldung LKR**:

**Haus-/ Facharzt:** **Faxnummer:** **E- Mail:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erstdiagnose am:**  **Diagnose:** (wenn nicht TNM klassifizierbar auch Stadium) | | | | | | | | |
| **T:** | **N:** | | **M:** | | **L:** | **V:** | **R:** | **G:** | |
| **UICC:** | | **ECOG:** | | **Rezeptoren** | | | **SGA:** | | |
| **ND:** | | | | | **Tu-Marker:** | | | |
| **Diagnostik:** | | | | | | | | |
| **Verlauf/ Therapie** | | | | | | | | |
| **OP:** | | | | | | | | |
| **Histologie:** | | | | | | | | |
| **Familiäre Belastung: NEIN**  **JA**  welche:  **Relevante Comorbiditäten:** | | | | | | | | |
| **Letzte Vorstellung ITK:** | | | | | | | | |
| **Fragestellung:** | | | | | | | | |
| **Geplante Therapie:** | | | | | | | | |

**Tumorkonferenz** Diskussion:

**Empfehlung:**

Empfehlung entspricht Leitlinie,

Einzelentscheidung, weil: keine Vorgabe vorhanden, nur individuell möglich

**Teilnehmer:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hämatoonkologie | Pathologie | Radioonkologie | Radiologie | Viszeralchirurgie |
|  |  |  |  |  |
| Gynäkologie | Gefäß-& Thoraxchirurgie | Gastroenterologie | Pneumologie | Protokoll |
|  |  |  |  |  |

**Bitte externe CT + MRT Bilder 24 Stunden vor Konferenz der Radiologie zur Verfügung stellen**