Tumorboard Klinikum Worms – Anmeldung –

|  |  |
| --- | --- |
| Patient: | Name, Vorname:  Geburtsdatum:  Adresse:    Telefon-Nr: |
| Anmelder: | Name, Vorname:  Adresse:  Telefon-Nr:  E-Mailadresse: |
| Patienteneinwilligung  Zur Vorstellung im Tumorboard |  |
| Tumor: |  |
| TNM-Stadium: |  |
| UICC-Stadium: |  |
| Histologie (inkl. Pathologie-Nr.) |  |
| Molekularpathologische Befunde (falls vorliegend) |  |
| Nebendiagnosen: |  |
| Familienanamnese: |  |
| Karnofsky-Index/ ECOG-Performance -Status |  |
| Tumormarker (falls vorhanden) |  |
| Bisher erfolgte Diagnostik (Untersuchung, Datum und Beurteilung) |  |
| Bisherige Therapie und Verlauf |  |
| Weitere Angaben |  |
| Fragestellung an das Tumorboard |  |