

ANMELDEFORMULAR TUMORKONFERENZ

Onkologisches Zentrum Ostfildern-Ruit

Die Tumorkonferenz findet wöchentlich **mittwochs, 14:30 – 17:00 Uhr**, Alter Konferenzraum, EG, medius KLINIK OSTFILDERN-RUIT statt. Bitte melden Sie sich bzw. Ihre Patienten per Fax unter **0711 /4488-11409** an.

Patientin / Patient		
Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße, Hausnummer	Wohnort	
Beteiligte Ärzte / Einrichtungen		
Anmeldende Ärztin / Arzt	Ort	Tel. / Fax
Hausarzt	Ort	Tel. / Fax
Facharzt	Ort	Tel. / Fax
Tumordiagnose		
Datum der Erstdiagnose		
Histologie		
Stadium		
Tumormarker initial		
Therapie und Verlauf		
Briefe, Befunde (besonders Pathologie und Bildgebung) folgen per Fax: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bildgebung (CD ROM) folgt per Post: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Begleiterkrankungen		
Allgemeinzustand WHO		
Fragestellung		

Die Patientin/der Patient wurde über die Weitergabe ihrer/seiner Gesundheitsdaten zur interdisziplinären Beratung in der Tumorkonferenz und die damit verbundene Datenverarbeitung gem. EU-DSGVO informiert und hat ihr/sein Einverständnis hiermit erklärt: ja nein