Universität Rostock Traditio et Innovatio

Onkologisches Zentrum

Anmeldebogen Tumorkonferenz - MITTWOCH -

Universitätsmedizin Rostock

Mit dieser Anmeldung wird die Einwilligung des Patienten zur Vorstellung in der Interdisziplinären Tumorkonferenz gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung vorausgesetzt!

Anmeldungen bis Dienstag 12:00 Uhr über https://upload.jivex.de/umr02

Die interdisziplinäre Tumorkonferenz für die unten aufgeführten Entitäten findet immer mittwochs ab 14:30 Uhr im Tumorkonferenzraum 0.77 des Universitären Notfallzentrums und über das Videokonferenzsystem von LifeSize (Durchwahl: 981832 / Passwort unter 0381-4949076 zu erfragen) statt.

Datum der gewünschten Tumorkonferenz:	*Mittwoch, den:*

Art des Tumors:	**Anlass der Vorstellung:**	**Weitere Fachdisziplinen** neben Radiologie, Nuklearmedizin, Pathologie, Hämatologie/Onkologie, Strahlentherapie **erforderlich:**	
☐ Lungentumor	☐ prätherapeutische Vorstellung	☐ Allgemeine Chirurgie	☐ Orthopädie
☐ Neuroendokriner Tumor	☐ posttherapeutische Vorstellung	☐ Dermatologie	☐ Pädiatrische Onkologie
☐ Gastrointestinaler Tumor	☐ postoperative Vorstellung	☐ Endokrinologie	☐ Pneumologie
☐ Seltener Tumor	☐ Therapieänderung	☐ Gastroenterologie	☐ Thoraxchirurgie
	☐ Molekulare Diagnostik	☐ HNO	☐ Unfallchirurgie
	☐ Morbiditätskonferenz	☐ MKG	☐ Urologie
		☐ Neurochirurgie	☐ Sonstige:

Nachname:	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**

Anamnese:	**ECOG:**	**Alkoholkonsum:**	**Tabakkonsum:**
	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	☐ ja ☐ nein ☐ früher ☐ unbekannt	☐ ja / py: ☐ nein ☐ früher ☐ unbekannt

Diagnosen:	**Weitere Erkrankungen / Funktionseinschränkungen:**

Histologie:	**MSI:**
	☐ja ☐nein

TNM-Klassifikation:			**ICD10:**
☐r ☐c ☐p T: L: V: LV: Pn:	☐r ☐c ☐p N:	☐r ☐c ☐p M:	

Diagnostik bisher:	**Therapie bisher:**

Radiologische Demonstration erforderlich? (Keine Demo bei postoper. Vorstellung!)	**Radiologische / Nuklearmedizin. Fragestellung in der Tumorkonferenz:**
☐ja ☐nein	
Liegen externe Befunde vor? (Externe Befunde müssen vor der Konferenz eingelesen werden!)	
☐ja ☐nein ☐an https://upload.jivex.de/umr02 übermittelt	

Therapeutische Fragestellung in der Tumorkonferenz:	**Pathologische Fragestellung in der Tumorkonferenz:**	
	Empfehlung zur Genetischen Beratung?	☐ja ☐nein

Angemeldet von:	**Telefon:**	**Klinik / Station / Praxis:**