Anmeldeformular für das Gastrointestinale Tumorboard (GIT)

Boardärztin: FOÄ Dr. med. Angelika Kestler

Comprehensive Cancer Center Ulm
Tumorzentrum Alb-Allgäu-Bodensee

universität ulm

UNIVERSITÄTS KLINIKUM ulm

WICHTIG:
Eine Boardanmeldung kann nur bei vollständiger Einreichung aller Unterlagen erfolgen!

Boardärztin



Dr. med. Angelika Kestler
Funktionsoberärztin, Fachärztin für Innere Medizin und Gastroenterologie, Palliativmedizin, Ärztliche Referentin für GI-Onkologie am CCCU

Angaben zum Patienten

Name, Vorname:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtsdatum:

Patient befindet sich zur Zeit auf/in:

Angaben zum meldenden Arzt

Name des Arztes:

Telefonnummer:

Station/Abteilung/Praxis:

.....kommt zur Boardvorstellung: ☐ ja ☐ nein

☐ Klinikarzt ☐ Niedergelassener Arzt

Zweitmeinungsanfrage

☐ ja ☐ nein Angabe zwingend erforderlich

Meldung für Tumorkonferenz

Termin:

Das GIT-Board findet statt:
Wöchentlich dienstags, 14:00 Uhr im
CCCU, Medizinische Klinik, Raum 4106

Externe Anmeldungen bis spätestens Freitag, 12 Uhr!

Medizinische Daten

Es handelt sich um ein(e): ☐ Erstdiagnose ☐ Progression ☐ Rezidiv ☐ Verlauf ☐ V. a. Progression ☐ V.a. Rezidiv

Anmeldediagnose/ICD-10:

Erstdiagnosedatum: ECOG (aktuell): ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Histologie: Lokalisation:

TNM-Stadium: Fernmetastasen: Grading:

Molekularpathologie: ☐ MSS/MSI ☐ weitere Ergebnisse Molekularpathologie (Material/Fusion):

Pos. Familienanamnese: ☐ ja, Verwandschaftsgrad und Diagnose:
☐ nein ☐ unbekannt

Relevante Nebendiagnosen:

Therapie (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie) und Verlauf (stichwortartig mit Zeitangaben):

Konkrete Fragestellung:

Einverständniserklärung des Patienten zur Tumorboardvorstellung Broad Consent liegt vor: ☐ ja ☐ nein ☐ wird eingeholt

☐ Vorstellung zur Einleitung erweiterter molekulargen. Diagnostik ☐ Vorstellung mit aktueller molekulargen. Diagnostik

Für die Anmeldung zwingend erforderliche Dokumente
(Ohne diese Informationen wird Patient nicht vorgestellt!)

☐ Aktueller Arztbrief (inkl. alle erfolgten Therapien)

☐ Histologie (Erstdiagnose oder Verlauf) bei Vorstellung zur Therapieevaluation

☐ Bildgebung ☐ CD/ DVD per Post ☐ Teleradiologisch

Arztstempel, Unterschrift

Datum

Daten Geschäftsstelle CCCU: Tel: 0731 500-56056 / Fax: 0731 500-56055 / E-Mail: sekr.cccu@uniklinik-ulm.de /
KIM-Adresse: cccu@uku.kim.telematik / ShareFile: Bitte erfragen Sie die ShareFile-Zugangsdaten bei der Geschäftsstelle des CCCU.

Geschäftsstelle, Comprehensive Cancer Center Ulm, Albert-Einstein-Allee 23, 89081 Ulm