

Anmeldeformular für das Pädiatrische Solide Tumorboard (PAED-S)

Boardärzte: Dr. Lisa Nonnenmacher, Dr. Jana Stursberg

WICHTIG:

Eine Boardanmeldung kann nur bei **vollständiger** Einreichung aller Unterlagen erfolgen!

<p>Angaben zum Patienten</p> <p>Name, Vorname:</p> <p>Geschlecht: weiblich männlich divers</p> <p>Geburtsdatum:</p> <p>Patient befindet sich zur Zeit auf/in:</p>	<p style="color: #4F81BD;">Boardärztinnen</p>
<p>Angaben zum meldenden Arzt</p> <p>Name des Arztes:</p> <p>Telefonnummer:</p> <p>Station/Abteilung/Praxis:</p> <p>.....kommt zur Boardvorstellung: ja nein</p> <p>Klinikarzt Niedergelassener Arzt</p>	<p>Meldung für Tumorkonferenz</p> <p>Termin:</p> <p>Das PAED-S-Board findet statt: Wöchentlich mittwochs, 13:00 Uhr Michelsberg, Demonstrationsraum Radiologie E 30</p> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold;"> Externe Anmeldungen bis spätestens Dienstag, 16 Uhr! </div>
<p>Medizinische Daten</p> <p>Es handelt sich um ein(e): Erstdiagnose Progression Rezidiv Verlauf V.a. Progression V.a. Rezidiv</p> <p>Anmeldediagnose/ICD-10:</p> <p>Erstdiagnosedatum: ECOG (aktuell): 0 1 2 3 4</p> <p>Histologie: Lokalisation:</p> <p>TNM-Stadium: Fernmetastasen: Grading:</p> <p>Anamnese:</p> <p>Familienanamnese: ja, Verwandtschaftsgrad und Diagnose: nein unbekannt</p> <p>Relevante Nebendiagnosen</p> <p>Therapie (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie) und Verlauf (stichwortartig mit Zeitangaben)</p> <p>Konkrete Fragestellung:</p> <p>Einverständniserklärung des Patienten zur Tumorboardvorstellung Broad Consent liegt vor: ja nein wird eingeholt</p>	
<p>Für die Anmeldung zwingend erforderliche Dokumente (Ohne diese Informationen wird Patient nicht vorgestellt!)</p> <p>Aktueller Arztbrief (inkl. alle erfolgten Therapien)</p> <p>Histologie (Erstdiagnose oder Verlauf) bei Vorstellung zur Therapieevaluation</p> <p>Bildgebung CD/ DVD per Post Teleradiologisch</p>	<p>Arztstempel, Unterschrift</p> <p>Datum</p>

Daten Geschäftsstelle CCCU: Tel: 0731 500-56056 / Fax: 0731 500-56055 / E-Mail: sekr.cccu@uniklinik-ulm.de