



# Anmeldeformular zur Tumorkonferenz

Tel: 0731/500 – 56 056 Fax: 0731/500 – 12 56 055

Comprehensive Cancer Center  
Tumorzentrum Alb-Allgäu-Bodensee



## Angaben zum Patienten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Angaben zum meldenden Arzt

Name des Arztes: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Station/Abteilung/Praxis: \_\_\_\_\_

Patientenanfrage

Zweitmeinung

## Meldung für Tumorkonferenz

Termin: \_\_\_\_\_

Das Leukämie-Board findet statt:  
wöchentlich **donnerstags, 13-14 Uhr**  
im CCCU, Klinik für Innere Medizin, Raum 4106

**Externe Anmeldungen bis  
spätestens Mittwoch, 14 Uhr!**

## Medizinische Daten

Anmeldediagnose: \_\_\_\_\_

Erstdiagnosedatum/WHO 2016: \_\_\_\_\_

Histologie/Zytologie: \_\_\_\_\_

Zytogenetik: \_\_\_\_\_ Molekulargenetik: \_\_\_\_\_

Therapiemaßnahmen nach Erstdiagnose (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie/Verlauf): (stichwortartig mit Zeitangaben)

Aktuelle Diagnostik (z.B. Knochenmarkzytologie, Histologie, Genetik, Bildgebung):

Aktuell eingeleitete Therapiemaßnahmen falls ja, dann (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie/Verlauf):  
(stichwortartig mit Zeitangaben)  ja  nein

Kurzanamnese / aktuelle Beschwerden:

ECOG:  0  1  2  3  4

Relevante Nebendiagnosen: \_\_\_\_\_

Konkrete Fragestellung: \_\_\_\_\_

## Für die Anmeldung erforderliche Dokumente

Histopathologiebericht

CD/DVD mit aktueller Bildgebung wird per Post geschickt:  ja  nein