

Anmeldebogen zur interdisziplinären Tumorfallkonferenz

Bitte faxen oder mailen Sie das ausgefüllte Formular an das
Sekretariat der Klinik für Pneumologie/Thoraxchirurgie.
Tel.: 07351 55-1653 Fax: 089 678 20499 87020 E-Mail: pneumologie.bc@sana.de

Anmeldedatum:

Patientendaten:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Anmeldender Arzt:

.....

.....

Hausarzt:

.....

Relevante Diagnose:

- ☐ Lungentumor
- ☐ Pleuraerguß/Pleuraempyem
- ☐ Mediastinaltumor
- ☐ Pleumatumor
- ☐ Andere

Symptomatik:

- ☐ Dyspnoe
- ☐ Hämopytsen
- ☐ Fieber
- ☐ B-Symptomatik
- ☐

Bisherige Diagnostik:

- ☐ Lungenfunktion
- ☐ Röntgen
- ☐ CT
- ☐ Bronchoskopie
- ☐ Histologie
- ☐

Ihr Kontakt:

Sana Klinikum Biberach |
Klinik für Gefäß- und Thoraxchirurgie |
Klinik für Pneumologie
Ziegelhausstraße 50 | 88400 Biberach
Tel.: 07351 55-1653 | Fax: 089 678 20499 87020
E-Mail: pneumologie.bc@sana.de | www.kliniken-bc.de