



Anmeldebogen zur interdisziplinären Tumorfallkonferenz

Bitte faxen oder mailen Sie das ausgefüllte Formular an das
Sekretariat der Klinik für Pneumologie/Thoraxchirurgie.
Tel: 07351 55-7600 Fax: 07351 55-7699 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 Landkreis Biberach |
Klinik für Gefäß- und Endovaskularchirurgie |
Klinik für Pneumologie
Marie-Curie-Straße 4 | 88400 Biberach
Tel: 07351 55-7600 | Fax: 07351 55-7699
E-Mail: pneumologie.bc@sana.de | www.sana.de/biberach