

Zeit: mittwochs, 15:30 Uhr

Ort: Demoraum der Radiologie (Ebene +2) am Sana Klinikum Hof

Anmeldeformular per Telefax: **09281-982513**

Bitte ausfüllen und mit Vorbefunden an uns zurückfaxen.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Komnick unter der Telefonnummer: **09281/983536** oder an Frau Wolfrum unter: **09281/983652**

Patientin/Patient		Kontakt anmeldende Ärztin/anmeldender Arzt <i>für Rückmeldungen und zur Übermittlung des Tumorboard-Beschlusses</i>	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Praxisname	
Geschlecht		Adresse	
Adresse		E-Mail	
Telefon		Telefon	
		Telefax	

Angaben zur Tumorerkrankung	
Erstdiagnose (Monat/Jahr)	
cTNM (klinische Klassifikation) (+ Gleason score)	
pTNM (pathologische Klassifikation) (+ Gleason score)	
Freitextdiagnose <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lokalisation- Metastasen</li> <li>• falls Prostatakarzinom: initialer PSA und PSA-Verlauf</li> <li>• falls Prostatakarzinom: DRU</li> <li>• bisheriger Krankheitsverlauf</li> <li>• bisher erfolgte Therapie und</li> <li>• Diagnostik (z. B. Biopsiebefund)</li> </ul>	
Relevante Nebendiagnosen	

Allgemeinzustand (ECOG)	
Relevante Operationen	

Bisher erfolgte Bildgebung					
	Modalität	Datum	CD verschickt?	CR-Code vorliegend?	
<input type="checkbox"/>	CT Thorax				schriftliche Befunde bitte per Fax übermitteln – CDs und CR-Codes an das Zentrum schicken
<input type="checkbox"/>	CT Abdomen				
<input type="checkbox"/>	mpMRT der Prostata				
<input type="checkbox"/>	MRT (Lokalisation angeben)				
<input type="checkbox"/>	PSMA-PET CT				
<input type="checkbox"/>	Knochenszintigraphie				
<input type="checkbox"/>	Röntgen (Lokalisation angeben)				
<input type="checkbox"/>	Andere ( )				
<input type="checkbox"/>	Keine Demonstration von Bildgebung im Tumorboard notwendig.				

Fragestellung/Verlauf:	
1. Verlauf/Anamnese:	
2. Aktuelle Problematik:	
3. Frage an Kliniker:	
4. Frage an Radiologie:	
6. Frage an Pathologie:	
7. Vorgeschlagenes Procedere (zum allgemeinen Vorgehen oder Stellungnahme zum Therapievorschlag erbeten)	
Bemerkungen	

### Ihre Teilnahme/Nicht-Teilnahme am Tumorboard

#### Wichtige Informationen zum Tumorboard

Relevante **bildgebende Befunde** senden Sie bitte **per Post** – (Eingang spätestens Dienstag) an: Sana Klinikum Hof, Urologie, Prostatakrebs-/Nierenkrebszentrum z.H. Frau J. Komnick, Eppenreuther Str. 9, 95032 Hof oder per Fax (QR-Code) an 09281-982513

Ich übersende die bildgebenden Befunde via:     CD     QR-CODE

**Alle weiteren relevanten Befunde/Dokumente** senden sie bitte zeitgleich mit Ihrer Tumorboardanmeldung.

Ich erkläre, dass ich vor der Übermittlung von Patientendaten an das Sana Klinikum Hof im Rahmen der Anmeldung zum Tumorboard den Patienten über die Notwendigkeit der Datenübermittlung und deren Umfang im Rahmen der Behandlung aufgeklärt habe. Der Patient hat dem in vollem Umfang zugestimmt.

Datum

Name der anmeldenden Ärztin/des anmeldenden Arztes