



**SOF TK 2.0**  
**Mamma Karzinom BZ**

Nachname
Vorname
Geburtsdatum

Alter des Patienten: ECOG: Menopausenstatus:

Patientenidentifikationsnummer: Fallnummer:

**Diagnose:**

**Nebendiagnosen:**

**Familienanamnese:**

**Operation:**

**Histologie:**

**Resektionsrand:**

**Tumorgöße:**

<b>TNM-Status präOP:</b>	<b>cT</b>	<b>N</b>		<b>G</b>					<b>cM</b>
<b>TNM-Status postOP:</b>	<b>pT</b>	<b>N</b>	<b>( / ) LK</b>	<b>G</b>	<b>R</b>	<b>L</b>	<b>V</b>	<b>Pn</b>	<b>cM</b>

Stanze	Östrogen	IRS	
Hormonrezeptoren	Gestagen	IRS	
HER2/neu	DAKO	Score	
Prognosemarker Ki67 Prognosem. OncoType DX Prognosemarker	%	Maßeinheit	
Segment	Östrogen	IRS	
Hormonrezeptor	Gestagen	IRS	
HER2/neu	DAKO	Score	
Prognosemarker Ki67 Prognosem. OncoType DX Prognosemarker	%	Maßeinheit	



**Therapieempfehlung vom XX.XX.2019:**

Studie:

Vorstellung im BreastNet Rhein Main:

Behandlung nach Leitlinien:  ja  nein

Begründung Abweichung der Leitlinien:

Die definitive Strahlentherapie wird nach Vorstellung der Patientin gemäß den gültigen Leitlinien festgelegt. Etwaige Abweichungen des Konferenzbeschlusses, werden in das Tumorboard zurückgemeldet.

Prof. Dr. med. C. Jackisch - Chefarzt Gynäkologie: \_\_\_\_\_

Radiatio:

DMP:

<b>Festgelegt durch:</b>	<b>Name</b>	<b>Signatur</b>
Koordinationsklinik CA/OA	Jackisch/ OA	<input checked="" type="checkbox"/>
Kooperationsklinik CA/OA	Baier/ OA	<input checked="" type="checkbox"/>
Onkologe	Tesch	<input checked="" type="checkbox"/>
Pathologe	Braun/ OA	<input checked="" type="checkbox"/>
Radioonkologe CA/OA	MaximenkoOA	<input checked="" type="checkbox"/>
Radiologe CA/OA	Rillinger/ OA	<input checked="" type="checkbox"/>
Chirurgie III CA/OA	Menke/ OA	<input checked="" type="checkbox"/>

**Bitte der Teilnahmeliste entnehmen, welche Ärzte im Einzelnen an der Therapieempfehlung mitgewirkt haben.**

**Hausarzt:**

**Gynäkologe:**

**Kardiologie:**