



Hubertus Wald Tumorzentrum
Universitäres Cancer Center Hamburg



Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf

23.11.2010

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Tumorboard – Anmeldeformular | 2.2.1 Anlage 02 Version 02 |
|-------------------------------------|--------------------------------------|

(bitte rechte Spalte ausfüllen, datiert unterschreiben und faxen an 040-7410-56744)

| | |
|--|----------------|
| Anmeldende Klinik (Anschrift) | |
| Anmeldender Arzt (Name, Telefonnummer) | |
| Patientenname, Geb.-Datum, Adresse (Patientenaufkleber) | |
| Tumorboard / Datum | |
| Tumorentität / Diagnose | |
| Histologie (ggf. mit Nummer, Pathologisches Institut) | |
| Verlauf (ED, Ausbreitung, TNM/UICC, bisherige relevante Befunde, bisherige Therapie, Therapieergebnisse) | |
| Fragestellung an die Konferenz | |
| Erforderliche bildgebende Befunde (CD's, DVD's sind bis spätestens 12.00 Uhr am Vortrag zu übermitteln) | 1. 2. 3. |
| Zusätzliche Informationen | |

(INFO: Tel. 55891)

Hiermit versichere ich gleichzeitig, dass der/die Patient/in separat über seine Vorstellung im TB-UCCH, insbesondere über die Verarbeitung seiner Daten am UKE, aufgeklärt wurde und eingewilligt hat. Er/sie wurde ferner über die Freiwilligkeit der Einwilligung sowie über die Möglichkeit des nachteilsfreien jederzeitigen Widerrufs hingewiesen.

Datum: _____

Unterschrift: _____ (Stempel)