

## Anmeldeformular Tumorkonferenzen

Angaben zum Anmelder	Patientenangaben
Behandelnder Arzt (außerhalb des UKD):	Name                      Vorname                      (per Email nur Initialen):
Tel.-Nr. und FAX-Nr. für Rückantwort:	Geburtsdatum                      (per Email nur Geburtsjahr):
Vorstellender Arzt: <input type="checkbox"/> Ich möchte mich in die TK einwählen. <input type="checkbox"/> Ich wünsche die Vorstellung durch UKD-Fachkollegen.	Adresse:
<input type="checkbox"/> <b>Der Patient wurde von mir bezüglich der Vorstellung seines Falls in einer Tumorkonferenz am UKD informiert. Sein Einverständnis wurde eingeholt.</b> (Die Informationspflicht bezüglich der Vorstellung in der Tumorkonferenz obliegt dem Anmelder.)	
Praxis/Klinik, ggf. mit Station (auch Stempel):	Unterschrift des anmeldenden Arztes:

### Klinische Angaben

Tumordiagnose/Verdachtsdiagnose:
Bisherige Diagnostik/Behandlung (Kurzbeschreibung, alternativ Arztbrief, Befunde senden):
Aktuelle Untersuchungsergebnisse:
ECOG: ____ (0=keine Beschwerden, 1=normale Aktivität mit Anstrengung, 2=Hilfestellung nötig, 3= qualif. Hilfe nötig, 4=schwerkrank/morbid, 5=Tod)
Informationen zu Vor-und Begleiterkrankungen:
Weitere Informationen (optional):
Bildgebung zur Demonstration im Tumorboard (Bildgebung bitte nur <u>mit Befund</u> übermitteln):
Konkrete Fragestellung (bitte möglichst detailliert):

**Bitte richten Sie Ihre Anmeldung/Ihre Frage dazu an den folgenden Kontakt im Universitätstumorzentrum Düsseldorf:**

**Tel.: 0049-211-81-04150 (Mo-Do)**

**FAX: 0049-211-81-19640 (Mo-Do)**

[claudia.rennenberg@med.uni-duesseldorf.de](mailto:claudia.rennenberg@med.uni-duesseldorf.de)

***Nach der Tumorkonferenz erhalten Sie den Beschluss/die Empfehlung per FAX für Ihre Unterlagen.***

**Alternativ ist weiter eine dezentrale, direkte Anmeldung Ihres Patienten über Ihnen am Klinikum bekannte Fachkollegen möglich.**