

## ANMELDUNG

## GYNÄKO-ONKOLOGISCHE TUMORKONFERENZ

### Patient

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Zuweiser

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Familiäres Mamma-Ovarialkarzinomrisiko:  ja  nein

Anzahl am Brustkrebs erkrankter Familienmitglieder:

\_\_\_ Mutter \_\_\_ Tochter \_\_\_ Großmutter \_\_\_ Schwester jüngstes Erkrankungsalter: \_\_\_\_\_

Anzahl am Eierstockkrebs erkrankter Familienmitglieder:

\_\_\_ Mutter \_\_\_ Tochter \_\_\_ Großmutter \_\_\_ Schwester jüngstes Erkrankungsalter: \_\_\_\_\_

Bisherig durchgeführtes Staging: \_\_\_\_\_

Oberbauchsonographie \_\_\_\_\_

Röntgen Thorax \_\_\_\_\_

Skelettszintigraphie \_\_\_\_\_

CT Thorax/Abdomen \_\_\_\_\_

Komorbiditäten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Menopausenstatus:  postmenopausal  prämenopausal

Präop. Stanzbiopsie:  sonographisch  stereotaktisch

Bisherige Therapie bzw. relevante Befunde (falls kein zusammenfassender Arztbrief vorliegt – Chemotherapie/Strahlentherapie, Operationen, Antihormonelle Therapie ect.):

---

---

---

---

Histologie Tumortyp:  invasiv  DCIS

Klassifikation: T \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ L \_\_\_\_\_ V \_\_\_\_\_

ER \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ HER-2-neu \_\_\_\_\_ KI 67 \_\_\_\_\_

Bildgebung (CD ROM – schriftlicher Befund notwendig):  CT  MRT  Röntgen  keine Bildgebung

Fragestellung an den Radiologen: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Fragestellung an die Tumorkonferenz: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Meldung des Tumorkonferenzbeschlusses an:

Zuweiser

Hausarzt

Patient

Schriftlich/Fax: \_\_\_\_\_

Telefonisch: \_\_\_\_\_

Notiz Telefonat vom: \_\_\_\_\_

---

**Allgemeinzustand (ECOQ-Status)**

0 – normale körperliche Aktivität

1 – leichte körperliche Arbeit

2 – gehfähig, Selbstversorgung möglich, aber nicht arbeitsfähig

3 – nur bedingt Selbstversorgung möglich

4 – völlig pflegebedürftig

Der von mir zur Tumorkonferenz gemeldete Patient wurde von mir über Zweck und Teilnehmerkreis der Tumorkonferenz aufgeklärt. Die Beschlüsse der Tumorkonferenz haben empfehlenden Charakter und entbinden den primär behandelnden Arzt nicht von der Haftung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zuweiser