

Fax-Anmeldung Vorstellung eines Patienten im Tumorboard UCCSH

Bitte rechte Spalte ausfüllen, datiert unterschreiben faxen an: 0431-500-18554

Anmeldende/r Arzt/Ärztin (Name, Telefonnummer, E-Mail für Einwahlinfos zur Tuko)		
Name d. Patient*in, Geb.-Datum, Adresse (Aufkleber)		
Fallart	<input type="checkbox"/> Privatpatient <input type="checkbox"/> Stationär <input type="checkbox"/> Ambulant: <input type="checkbox"/> §116b <input type="checkbox"/> ASV-Team: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Tumorkonferenz / Datum / Ort Anmeldeschluss: 2 Arbeitstage vor Konferenz bis 12:00	Tumorkonferenz: _____ Datum: _____ Ort ___ Kiel ___ Lübeck	
Tumorentität/ Diagnose		
Histologie (Datum, Nummer, Pathologisches Institut)		
Verlauf (ED, Ausbreitung, Stadium (TNM, UICC,...), bisherige relevante Befunde, bisherige Therapie, Therapieergebnisse)		
ECOG	__ 0 __ 1 __ 2 __ 3 __ 4	
Fragestellung an die Konferenz		
Erforderliche Befunde/ Materialien (Bitte spätestens 2 Arbeitstage vor dem Konferenztermin bis 12:00 Uhr übermitteln!)	Für Organboard: 1. Arztbrief 2. Histologische Befunde 3. Bildgebung (Befund + CD/DVD) 4. Patienteneinwilligung Tuko UCCSH	Für Molekulares Tumorboard: 1. Arztbrief 2. Histologische/Molekularpathologi- sche Befunde 3. Patienteneinwilligung MTB 4. EDTA-Vollblut
Zusätzliche Informationen		
Anmelder*in/Kooperationspartner*in ist (bitte auswählen)	__ bei der Tumorkonferenz anwesend __ vor Ort. __ per Viko __ bei der Tumorkonferenz nicht anwesend	

(INFO: Tel. 0431-500-18555)

Hiermit versichere ich, dass die/der Patient*in separat über die Vorstellung in der Tumorkonferenz des UCCSH, insbesondere gemäß § 13/14 DS-GVO über die Verarbeitung ihrer/seiner Daten am UKSH aufgeklärt wurde und eingewilligt hat. Sie/ Er wurde ferner über die Freiwilligkeit der Einwilligung sowie über die Möglichkeit des nachteilsfreien, jederzeit möglichen Widerrufs hingewiesen. Bei einer Anmeldung zum Molekularen Tumorboard versichere ich, dass eine Organboardvorstellung bereits erfolgt ist, oder parallel in Auftrag gegeben wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____ (Stempel)