UK SH Wissen schafft Gesundheit

UCCSH | Universitäres Cancer Center Schleswig-Holstein

# Fax-Anmeldung Vorstellung eines/r Patienten/Patientin im Tumorboard UCCSH

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

| | | |
|---|---|---|
| Anmeldende/r Arzt/Ärztin<br>(Name, Telefonnummer,<br>**E-Mail** für Rückfragen + Einwahlinfos zur Tuko) | | |
| Name d. Patient*in, Geb.-Datum, Adresse (Aufkleber) | | |
| Fallart | ☐ Privatpatient<br>☐ Stationär<br>☐ Ambulant: ☐ §116b ☐ ASV-Team: _____<br>☐ Sonstiges: | |
| Tumorkonferenz / Datum / Ort<br>**Anmeldeschluss: 2 Arbeitstage vor Konferenz bis 12:00** | Tumorkonferenz: _____<br>Datum TK _____<br>Ort __ Kiel __ Lübeck | |
| Tumorentität/ Diagnose | | |
| Histologie<br>(Datum, Nummer, Pathologisches Institut) | | |
| Verlauf<br>(ED, Ausbreitung, Stadium (TNM, UICC,…), bisherige relevante Befunde, bisherige Therapie, Therapieergebnisse) | | |
| ECOG | __ 0 __ 1 __ 2 __ 3 __ 4 | |
| **Fragestellung** an die Konferenz | | |
| Erforderliche Befunde/ Materialien<br>**(Bitte spätestens 2 Arbeitstage vor dem Konferenztermin bis 12:00 Uhr übermitteln!)** | Für Organboard:<br>1. Arztbrief<br>2. Histologische Befunde<br>3. Bildgebung und Befund (CD/DVD/QR-Code od. Chili)<br>4. Patienteneinwilligung Tukos UCCSH | Für Molekulares Tumorboard:<br>1. Checkliste<br>2. aktueller Arztbrief<br>3. Histologische/Molekularpathologische Befunde und Info zu vorliegendem Tumromaterial<br>4. Patienteneinwilligungen MTB UCCSH<br>5. Keimbahnkontrolle |
| Zusätzliche Informationen | | |
| Anmelder*in/Kooperationspartner*in ist (bitte auswählen) | __ bei der Tumorkonferenz anwesend __ vor Ort. __ per Viko<br>__ 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)