



Interdisziplinäres Tumorboard

Fallvorstellung durch:

--

Patientendaten:

Name	Vorname	Geburtsdatum (tt.mm.jjj)	ambulant (Zutreffendes)	stationär (bitte ankreuzen)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Epikrise:

Diagnose:	
Stadium:	
Histologie:	Institut:
Tumormarker:	
Staging-Befunde:	
Performance-Status:	
Komorbiditäten:	
Bisherige Therapie/Operation:	
Behandelnder Arzt:	Onkologe:

Tumorboard vom:

Ansprechpartner:

Therapieempfehlung:

--

PD Dr. Oette

PD Dr. Galetke

Prof. Beckurts

Prof. Schmolling