

# Anmeldung urologische Tumorkonferenz

per Fax: 08041/507-1268 oder per E-Mail: urologie.badtoelz@asklepios.com

## Patient:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

## Anmelder:

telefonische Erreichbarkeit  
bei Rückfragen:

\_\_\_\_\_

## Diagnose:

## TNM, Grading:

Bisherige Therapie:

Nebenerkrankungen:

ECOG/Karnofsky:

Aktuelles Staging:       CT/MRT Abdomen     CT/MRT Thorax       CT/MRT Schädel  
                                  Skelettszintigrafie     PET/CT               sonstiges

Relevante Laborparameter (Blutbild, GFR, PSA-Verlauf):

Fragestellung/Bemerkungen:

- Aktuelle Bildgebung mit Befund und Bildmaterial wird übermittelt.**
- Unterschiedene Einverständniserklärung des Patienten wird übermittelt.**