

St. Bernward  Krankenhaus	Anmeldung / Protokoll Tumorkonferenz	Revision: 5 Gültig ab: 25.06.2013
MED II / ÄD	Dok.-Nr. : Med II-F-7	Seite 1 von 1

Tumorkonferenz

Demoraum D2 – Radiologie

Fax: 05121 90-1282,
bei E-Mail-Anmeldung bitte unter: med2@bernward-khs.de



Tumorkonferenz am (Terminwunsch):

Anmeldende Klinik:

Vorstellung durch (Arzt/Tel.):

Patientendaten
(Name, Vorname, Geburtsdatum, ggf. Station):

Welche Klinik soll
vordringlich informiert werden?

Vorhandene Histologie?
(möglichst mit Referenznummer)

Erstvorstellung Wiedervorstellung ohne Bildgebung Wiedervorstellung mit Bildgebung

Welche Befunde sollen von der Radiologischen Abteilung demonstriert werden?

Diagnose:

Fragestellung:

Nur für das Protokoll, nicht vom Meldenden auszufüllen!
Empfehlung der Tumorkonferenz:

Die Empfehlung der Tumorkonferenz wurde im Konsens erarbeitet, deren Umsetzung kann jedoch durch den Krankheitsverlauf oder aufgrund von Patientenwünschen Modifikationen unterliegen. Wir verweisen hierzu auf unseren abschließenden Arztbrief.

_____ Datum

_____ Unterschrift Leiter Tumorkonferenz