

St. Bernward  Krankenhaus Für Leib und Seele	Anmeldung Tumorkonferenz	Revisionsstand/ -datum 001/08.2025
MED II / MA	Formular (Bernward) – Dok. - Nr.: 6564088 – Vertraulichkeit: Intern	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:

ECOG:

☐ Stufe 1

☐ Stufe 2

☐ Stufe 3

Fragestellung: