

St. Bernhard  Krankenhaus Für Leib und Seele	Anmeldung Tumorkonferenz Urologie	Revisionsstand/ -datum 001/08.2025
MED II / MA	Formular (Bernward) – Dok. - Nr.: 6564093 – Vertraulichkeit: Intern	Seite 1 von 1

Uro-/onkologische Konferenz

Demoraum D2 – Radiologie

Fax: 05121 90-1282,

bei E-Mail-Anmeldung bitte unter: med2@bernward-khs.de

Tumorkonferenz am (Terminwunsch):

Anmeldende Klinik/ Arztpraxis

Vorstellung durch (Arzt/Tel.):

Patientendaten

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

Vorhandene Histologie?
(möglichst mit Referenznummer)

☐ Erstvorstellung
☐ Wiedervorstellung ohne Bildgebung
☐ Wiedervorstellung mit Bildgebung

Welche Befunde sollen von der Radiologischen Abteilung (Standort?) demonstriert werden?

Diagnose:

ECOG:

☐ Stufe 1

☐ Stufe 2

☐ Stufe 3

Fragestellung: