

# **Anmeldung zur Lungenkonferenz**

# **am Donnerstag, den**

16.15 Uhr, Demo-Raum Röntgen, Ebene 3, Raum 302

Die Patientin/der Patient wurde über die Weitergabe ihrer/seiner Gesundheitsdaten zur interdisziplinären Beratung in der   
Tumorkonferenz und die damit verbundene Datenverarbeitung gemäß EU-DSGVO informiert und hat ihr/sein  
Einverständnis hierzu erklärt.  Ja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patient/-in  (Name, Vorname) |  | geboren am |
| Adresse (bei Erstanmeldung) |  | Tel.  E-Mail |
| Anmeldende(r) Ärztin/Arzt |  | Tel.  E-Mail |
| Hausärztin/-arzt |  | Tel.  E-Mail |
|  |  |  |
| Erstdiagnose (Mon/Jahr) |  | Hauptdiagnose |
| Nebendiagnosen |  | ECOG/Karnofski |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nikotinkonsum | nein  ja | p/y |  |
| Herzerkrankung | nein  ja | Wenn ja welche: |  |
| Hinweis auf Kollagenose |  | | |
| Beruf/Exposition |  | |  |
| Metastasierung | keine OTH  HEP BRA | ADR MAR  SKI OSS | PUL PER  PLE LYM |
| TNM | T | N | M |
| Beiliegende Dokumente | Überweisungsschein | Bildgebung  (CD/Barcode/ChilliWeb) | OP-Bericht |
|  | Pathologieberich | Radiologiebefunde | NUK-Befunde |
|  | Lungenfunktion | Labor |  |

Konkrete Fragestellung:

Therapie/Verlauf (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie) stichwortartig mit Zeitangaben: