



## Zentrum für Hämatologische Onkologie Für externe Patientinnen und Patienten Anmeldeformular zur interdisziplinären Lymphom-/Myelomkonferenz

am Donnerstag, , Uhrzeit: 15.00 Uhr
Ort: Medizinische Klinik, Station 92, Konferenzraum, Otfried-Müller Straße
10. 72076 Tübingen, und hybrid

				<u> </u>			
Name, Vorname				geb.			
Adresse				Versicherung			
Die Patientin/der Patient wu Beratung in der Tumorkonfe informiert und hat ihr/sein E	renz und di	e dami	t verbundene Daten				Ja 🗌
Diagnose				ED			
Primärmanifestationen				Initialstadium			
ECOG (Pflichtangabe)							
Nebendiagnosen							
Burkitt-Lymphom			Marginalzonenlymphom nodal				
CLL			Marginalzonenlymphom splenisch				
Diffus-großzelliges B-Zell-Lymphom			Peripheres T-Zell-Lymphom				
Follikuläres Lymphom			Multiples Myelom				
Haarzellleukämie			Smouldering Myeloma				
Hodgkin-Lymphom			Solitäres Plasmozytom				
Mantelzelllymphom			V.a. Lymphom (noch nicht gesichert)				
Marginalzonenlymphom extranodal			Sonstiger Tumor				
Pathologie (Befund beifügen)							
Therapie und Verlauf							
Bildgebung (Befund beifügen)							
Fragestellung							
Anmeldung durch Arzt/Ärztin					Tel.		
Klinik/Praxis						1	
Anschrift					Fax		