

**Zentrum für Hämatologische Onkologie
Für externe Patientinnen und Patienten
Anmeldeformular zur Konferenz Hämatologie/Zelluläre Therapie**

bitte maschinell ausfüllen

**am Mittwoch, , Uhrzeit: 14.30 Uhr
Ort: Virtuell oder Raum 716 Station 92, Medizinische Klinik**

Name, Vorname		geb.	
Adresse		Versicherung	
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 <input type="checkbox"/>
Diagnose		ED	
Primärmanifestationen		ECOG (Pflichtangabe)	
Initialstadium/ aktuelle Scores			
Nebendiagnosen			
Fragestellung			
Akute undifferenzierte Leukämie (AUL)	<input type="checkbox"/>	Haarzelleukämie	<input type="checkbox"/>
Akute lymphoblastische Leukämie (ALL)	<input type="checkbox"/>	Hämoglobinopathien	<input type="checkbox"/>
Akute myeloische Leukämie (AML)	<input type="checkbox"/>	Hämophagozytische Lymphohistiozytose (HLH)	<input type="checkbox"/>
Aplastische Anämie (AA)	<input type="checkbox"/>	Immunthrombozytopenie (ITP)	<input type="checkbox"/>
BPDCN (blastische plasmozytoide dendritische Zellneoplasie)	<input type="checkbox"/>	Mastozytose	<input type="checkbox"/>
Chronisch myelomonozytäre Leukämie (CMML)	<input type="checkbox"/>	Osteomyelofibrose (OMF)	<input type="checkbox"/>
Chronische lymphatische Leukämie (CLL)	<input type="checkbox"/>	Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (PNH)	<input type="checkbox"/>
Chronische myeloische Leukämie (CML)	<input type="checkbox"/>	Polyzythämia Vera (PV)	<input type="checkbox"/>
Eosinophilenleukämie	<input type="checkbox"/>	T-Zell Prolymphozytenleukämie (T-PLL)	<input type="checkbox"/>
Essentielle Thrombozytopenie (ET)	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	
Pathologie (Befund beifügen)			
Molekulargenetik (Befund beifügen)			

Anmeldungen an: board-im2@med.uni-tuebingen.de oder 07071 29-25359

Dieses Formular finden Sie unter www.ccc-tuebingen.de > Medizinisches Personal > Tumorkonferenzen

Version gültig seit Juni 2025

**Zentrum für Hämatologische Onkologie
Für externe Patientinnen und Patienten
Anmeldeformular zur Konferenz Hämatologie/Zelluläre Therapie**

Therapie und Verlauf			
Anmeldung durch Arzt/Ärztin		Tel.	
Klinik/Praxis			
Anschrift		Fax	

Anmeldungen an: board-im2@med.uni-tuebingen.de oder 07071 29-25359

Dieses Formular finden Sie unter www.ccc-tuebingen.de > Medizinisches Personal > Tumorkonferenzen

Version gültig seit Februar 2025