

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

bitte maschinell ausfüllen

am Donnerstag, , Uhrzeit: 15.00 Uhr
Ort: Medizinische Klinik, Ebene 5, Raum 504, Otfried-Müller Straße 10,
72076 Tübingen, und hybrid

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		Initialstadium	
ECOG (Pflichtangabe)			
Nebendiagnosen			
Burkitt-Lymphom	<input type="checkbox"/>	Marginalzonenlymphom nodal	<input type="checkbox"/>
CLL	<input type="checkbox"/>	Marginalzonenlymphom splenisch	<input type="checkbox"/>
Diffus-großzelliges B-Zell-Lymphom	<input type="checkbox"/>	Peripheres T-Zell-Lymphom	<input type="checkbox"/>
Follikuläres Lymphom	<input type="checkbox"/>	Multiples Myelom	<input type="checkbox"/>
Haarzelleukämie	<input type="checkbox"/>	Smouldering Myeloma	<input type="checkbox"/>
Hodgkin-Lymphom	<input type="checkbox"/>	Solitäres Plasmozytom	<input type="checkbox"/>
Mantelzelllymphom	<input type="checkbox"/>	V.a. Lymphom (noch nicht gesichert)	<input type="checkbox"/>
Marginalzonenlymphom extranodal	<input type="checkbox"/>	Sonstiger Tumor	
Pathologie (Befund beifügen)			
Therapie und Verlauf			
Bildgebung (Befund beifügen)			
Fragestellung			
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 Dezember 2025