

# **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: