

Zentrum für Kopf-Hals-Tumoren (ZKHT) HNO-Klinik
Anmeldung zur Tumorkonferenz am Mittwoch, (14.00 Uhr)
 HNO-Klinik Tübingen, Station 5, Elfriede-Aulhorn-Str. 5, 72076 Tübingen

Patient/Patientin		geb.	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		Mobil-Telefon	

Anmeldung durch Arzt/Ärztin			
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	

Hausarzt/Ärztin			
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	

Hauptdiagnose	
Erstdiagnose (ED)	
Lokalisation	
Histologie	
TNM	
Verlauf	
Nebendiagnosen	

Diagnostik			
Konven. Röntgen	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>	Sono	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>
CT	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>	MRT	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>
Szintigraphie	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>	PET-CT	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>
Sonstiges	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>		

Staging			
CT-Thorax	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>	CT-Abdomen	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>
Ganzkörper-CT	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>		
Panendoskopie	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>	Bronchoskopie	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>
Oesophagoskopie	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>	Endoskopie	Kein <input type="checkbox"/> UKT <input type="checkbox"/> auswärtig <input type="checkbox"/>

Fragestellung	
----------------------	--

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"/>
--	-----------------------------

Ohne Bildgebung ist eine Vorstellung in der Tumorkonferenz nicht möglich!

Bei externer Bildgebung: Bilder bitte spätestens bis **Dienstag 13 Uhr** zur Verfügung stellen

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an PD Dr. Sven Becker, Tel. 07071 29-88088 (Pforte), oder Frau Tetschner, Tel. 07071 29-88109.

Bitte vollständig ausgefülltes Formular senden an:

uta.tetschner@med.uni-tuebingen.de oder **Fax: 07071 29-4936**