Tumorboard-Anmeldung
für externe Patienten

Comprehensive Cancer Center Niedersachsen
UNIVERSITÄTSMEDIZIN UniversitätsKrebszentrum GÖTTINGEN

Bitte per Fax an 0551 - 39 68023

- Bitte füllen Sie dieses Formular möglichst vollständig aus.
- Bitte beachten Sie den Anmeldeschluss für das jeweilige Tumorboard!
- Anmeldungen nach dem Anmeldeschluss sind leider nicht möglich!
- Weitere Hinweise erhalten Sie im Internet unter **https://gccc.umg.eu/**

Bildgebung bitte an:
UniversitätsKrebszentrum Göttingen
-Geschäftsstelle-
Von-Bar-Straße 2/4
37075 Göttingen

Patient (ggf. Patientenaufkleber verwenden)		Aufkleber
Patientennummer		
Vorname	**Name**	
Geburtsdatum	**Geschlecht** ☐ männlich ☐ weiblich	

Hauptdiagnose (ICD-10)	**Datum der Diagnose**
Fragestellung	
Relevante Nebendiagnosen	
Einladung zusätzlicher gewünschter Kliniken/ Institute	

Angaben zur Tumorerkrankung

Tumorlokalisation (ICD-O)							
Histologie (ICD-O M)							
Klassifikation (pathologisch)	**pT**	**pN**	**pM**	**pL**	**pV**	**pG**	**R**
Klassifikation (klinisch)	**cT**	**cN**	**cM**			**cG**	

Lymphknoten (untersucht)	**Lymphknoten (befallen)**
Klinisches Tumorstadium nach UICC	**Pathologisches Tumorstadium nach UICC**

Angaben zur bisherigen Diagnostik

Endoskopie			**Datum**	**Befund**
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		

Tumorboard-Anmeldung

Endosonographie				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
Sonographie (Abdomen)				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
Röntgen				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
CT				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
MRT				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
PET				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
Nuklearmed. Diagnostik				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		
Andere:				
☐ nein	☐ UMG	☐ auswärts		

Tumormarker

	vor Therapie	**nach Therapie**	**Datum**	**Wert**
	☐	☐		
	☐	☐		

Allgemeinzustand (nach Karnofsky oder ECOG)

☐ **Erstvorstellung im Tumorboard** ☐ **Wiedervorstellung (letzte Vorstellung am)**

Bisherige Therapie

Bemerkungen

Name / Abteilung des anmeldenden Arztes (ggf. Stempel)

Telefon / Pieper für Rückfragen

Angefügte Befunde (Anzahl der Seiten)

Ich erkläre, dass ich vor der Übermittlung von Patientendaten an das UniversitätsKrebszentrum „G-CCC“ im Rahmen der Anmeldung zum Tumorboard den Patienten über die Notwendigkeit der Datenübermittlung und deren Umfang im Rahmen der Behandlung aufgeklärt habe. Ich habe den Patienten über die Speicherung und Weiterverarbeitung seiner Daten am G-CCC informiert.
Der Patient hat dem daraufhin vollumfänglich zugestimmt.

Datum, Unterschrift des anmeldenden Arztes