

Anmeldung/Protokoll zur Tumorkonferenz Darmzentrum Warendorf

Termin: Montag, der		Hausarzt:
Anmeldender Arzt:		
Die Tumorkonferenz findet montags um 17:00 Uhr im Sitzungszimmer hinter der Kapelle statt (Erdgeschoß). Die Anmeldung muss montags bis 11:00 Uhr im Sekretariat Dr. L. Biermann / Dr. B. Schulze Eilfing per Fax 02581-201302 oder internem Druckauftrag (PR 178) erfolgen.		

Patient:	
Onkologische Diagnose: (Erstdiagnose mit Monat/Jahr und UICC-Stadium)	
Fragestellung an Tumorkonf.:	
Tumorsymptome:	
Relevante Nebendiagnosen:	
Karnofsky-Index: %	Allgemeine Familienanamnese: positiv [] negativ []
	Familienanamnese bzgl. Darmkrebs (Amsterdam Kriterien): positiv [] negativ []

Aktuelle Tumormarker					
CEA:		CA 19-9:		AFP:	
				Andere:	

Durchgeführte radiologische Bildgebung				
CT Abdomen []	CT Thorax []	MRT Becken []	PET CT []	Röntgen Thorax in 2 Ebenen []

Durchgeführte Endoskopie/Sonographie		
Gastroskopie []	Koloskopie vollständig [] partiell []	Starre Rektoskopie []
Sonographie []	Endosonographie [] Tumorstadium: uT uN	ERCP []

Aktuell durchgeführte Operationen/Interventionen		Notfall Ja [] Nein []
Datum/Verfahren:		
Postinterventionelle Morbidität:		

Aktuelle Histologie	
TNM-Klassifikation/Grading:	
Studienteilnahme:	Ja [] Nein []

Beschluss Tumorkonferenz			
Fehlende Diagnostik:			
Therapieplan / Vorstellung bei:	Onkologische Praxis []		
	Strahlentherapie []		
	Chirurgie JHW []		
	Sonstiges []		
	Bei inkompletter Koloskopie erneute Koloskopie in 3-6 Monaten []		
Humangenetische Beratung erforderlich	Ja []	Nein []	
Therapiekonzept:	Kurativ []	Neoadjuvant-kurativ []	Adjuvant-kurativ []
Wiedervorstellung:	Ja []	Monat/Jahr:	
Patient/Hausarzt werden informiert durch:			