|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tumorkonferenz****vom Interdisziplinäre** |       | Klinikum Südstadt RostockStation:        |
|  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titel:** |       |  |  |
| **Name:**  |       | **Vorname** |       |
| **Geb. Datum:** |       |  |  |
| **Straße:** |       |  |  |
| **PLZ** |       | **Ort:** |       |

 | Alter: |       **78 Jahre** |
| Größe:  |       **cm** |
| Gewicht: |       **kg**  |
| ECOG/Karnofsky |       |
| **Hausarzt:**  |       | **Geriatrisches Assessment ab 75 Jahren durchgeführt:** |
| **Einweisender Onkologe:** |       | ja | [ ]  |  Punktzahl:       | nein | [ ]  |
| **Vorstellender Arzt:** |       | **Ernährungsscreening (NRS 2002)** |
|  |  | ja | [ ]  |  Punktzahl:            | nein | [ ]  |
|  | **[ ]**  | **Vorherige digitale Übermittlung radiologischer Befunde an die Strahlenklinik notwendig** |
|  |
|  |
| **Vorstellung:**  | [ ]  | prätherapeutisch | [ ]  | postoperativ | Primärfall | [ ]  | ja  | [ ]  | nein |
|  | [ ]  | auf Grund von Therapieabweichung |
| **Diagnose:** |       |
| **Tumorformel:** |       |
| **Wichtige Nebendiagnosen:** |       |
| **Bisherige Therapie:** |       |
| **Zu demonstrierende Bildgebung:** |       |
| **aktuelle relevante Befunde:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fragestellung:** |       |
| **Studie:** | [ ]  | ja | [ ]  | nein | wenn ja, welche: |       |
| **M&M-Konferenz** | [ ]  |  |  |  |  |  |
| **Vorkonsil** | [ ]  | ja | [ ]  | nein |  |  |
| **Therapieabweichung mit Begründung:** |       |
| **Entscheidung des****Onkologischen Konsils:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| ChÄ Dr. med. B. Krammer-SteinerKlinik für Innere Medizin IIILeiterin des Onkologischen Zentrums |  |

|  |
| --- |
| **Patientengespräch am:** |
| Patient stimmt der Empfehlung: □ zu  | □ nicht zu |
| **Begründung bei Ablehnung:**  |