

**Anmeldung thoraxonkologische Konferenz extern**

FB 004 LKZ

Rev.-Nr.: 0

Seite 1 von 1

**ANMELDUNG zur thoraxonkologischen Konferenz  
durch externe Zuweiser**

DATUM:

**Patientendaten**

Name:

Vorname:

Geb. Datum

Adresse:

Diagnosen / TNM:

Erstdiagnose:

Komorbiditäten:

Metastasen:

Histologie erfolgt:

Diagnostik (CT, Gastro, Broncho etc.):

Mutationsanalyse:

Fragestellung:

Der Patient wurde über die Weitergabe seiner Daten innerhalb der Tumorkonferenz aufgeklärt

Anfordernde Stelle:

Name / Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte per FAX an zuständigen Standort einsenden.**

**UKGM Gießen: 0641 - 985 41778 · Bad Nauheim 06032 - 996 2478**

**Evangelisches Krankenhaus Mittelhessen Gießen: 0641 - 9606 722**

*Anmeldungen bis Montag 12 Uhr werden am Mittwoch derselben Woche besprochen.*