

Anmeldung Tumorkonferenz

-extern-

Darmkrebszentrum Datteln

Interdisziplinäre GastroEnterologisch Chirurgische Konferenz

Anmeldung bitte bis Mittwoch 12.00 Uhr vor dem Sitzungstermin

Sekretariat: Frau Kalamorz, Telefon (02363) 108-2021 / Fax -2019

Datum der Tumorkonferenz: ____ . ____ . 20 ____

Anmeldender Arzt: _____

Patient (Name, Vorname, Geburtsdatum):

Tumordiagnosen:

Histologie (TNM)

Nebendiagnosen:

Vor-Therapie:

aktueller Karnofsky-Index: _____ %

Vorhandene Bildgebung:

Fragestellung:
