

Patientendaten

 _____
 Privat Kasse UTV



Absender:

Tumorkonferenzenanmeldung

- präOP postOP
 Follow-up / Nachsorge sonstig
 Allgemein (alle Pat, die nicht dem DZ angehören, z.B. Magen-, Pankreas-CA, etc.)

Anamnese:

Nikotin	Alkohol
<input type="radio"/> nie geraucht	<input type="radio"/> abstinert
<input type="radio"/> Ex-Raucher	<input type="radio"/> gelegentlich
<input type="radio"/> Raucher	<input type="radio"/> regelmäßig
<input type="radio"/> unbekannt	<input type="radio"/> Abhängigkeit
	<input type="radio"/> unbekannt

Beschwerden:

- Verstopfung
- Durchfall
- Blut im Stuhl

keine Beschwerden

Kolorektale Vorerkrankung:

Familienanamnese:

Wer?	Diagnose:	im Alter von:
------	-----------	---------------

Begleiterkrankung:

Datum der Diagnosestellung: _____

Diagnose: _____

Grund des Arztbesuches:	Wo wurde der Tumor festgestellt?
<input type="radio"/> Zufallsbefund	<input type="radio"/> Krankenhaus
<input type="radio"/> Symptomatik	<input type="radio"/> Hausarzt
<input type="radio"/> Vorsorgeuntersuchung	<input type="radio"/> Facharzt
<input type="radio"/> andere	<input type="radio"/> anderer Ort
<input type="radio"/> unbekannt	<input type="radio"/> unbekannt

Präoperative Diagnostik:

Untersuchungen	Datum	Befund vorhanden		intern durchgeführt	extern durchgeführt (Name des Arztes)
		ja	nein		
Koloskopie		ja	nein		
Rekto- / Sigmoidoskopie		ja	nein		
Leber-Sonographie		ja	nein		
CT		ja	nein		
Röntgen		ja	nein		
Sonographie		ja	nein		
sonstiges		ja	nein		

Befund Histologie:

TNM – Klassifikation:

cT__

cN__

cM__

G__

Vorbereitung Tumorkonferenz

Diagnose / Verlauf:

Fragestellung:

Benötigtes Material: