

## ANMELDUNG zur Lungentumorkonferenz 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.**

Gießen: 0641/985- 42739 | Bad Nauheim 06032/996-2478

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