



Anmeldebogen Interdisziplinäre Tumorkonferenz

| | |
|--------------------------------------|---|
| Name, Vorn., Alter | |
| Allgemeinzustand | |
| Menopausenstatus | Prä / Post |
| Art des Tumors Histologie | |
| Hormonrezeptor | Östrogen: Progesteron: |
| Her-2-neu | |
| Prognosefaktoren | Ki 67: p53: UPA: PAI: |
| Tu.marker (Verlauf) | CEA: Ca15-3: Ca12.5: |

| | |
|----------------------|--|
| Fragestellung | |
|----------------------|--|

| Vorhandene Diagnostik | Datum | Befund |
|------------------------------|--------------|---------------|
| Mammo | | |
| Rö-Thorax | | |
| Oberbauchsono | | |
| Knochenszinti | | |
| CT | | |
| MRT | | |
| PET-CT | | |
| Sonst | | |

| Therapie / Erfolg (NED, R, NC, P) | von - bis | OP, Endokrin, Immun, Chemo, Radiatio |
|---|------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Pat.-Name:

Therapieempfehlung der Tumorkonferenz

.....20.....
Datum

.....
Unterschrift / Stempel