Brüderkrankenhaus
St. Josef Paderborn

DKG KREBSGESELLSCHAFT | Zertifiziertes Onkologisches Zentrum

Zentrumsleiter: Chefarzt Dr. med. Tobias Gaska
☎05251 / 702 1433 🖷 **05251/702 1429**

Patientendaten:

…….. …….. ……
Nachname: **Vorname:** **Geb.-Datum:**

Vorstellende Ärztin/vorstellender Arzt:
Name ……
Adresse ……
Tel.-Nr. …… FAX-Nr. …… E-Mail: ……

Lungenkrebskonferenz☐ **Hämatologische Neoplasien**☐ **Darmkrebskonferenz**☐ **Allgemeine Tumorkonferenz**☐
Termin Dienstag (nur werktags) Anmeldung per Fax an 05251 702 1429 bei Rückfragen Tel. 05251 702 1433
Prostatakarzinom-Konferenz☐ Termin Donnerstag(nur werktags) Anmeldung per Fax an 05251 702 1609 bei Rückfragen Tel. 05251 702 1605
HNO-Konferenz ☐ Termin Freitag (nur werktags) Anmeldung per Fax an 05251 702 1399 bei Rückfragen Tel. 05251 702 1301

Hauptdiagnose (ggfs. primäres Tumorstadium etc.)

……

……

Verlauf (Histologie, Primärtherapien, Diagnostik etc.)

……

……

Relevante Komorbiditäten:

……

……

Aktuelle Fragestellung:

……

……

……

……

WICHTIG

- **Anmeldung muss jeweils am Vortag der Konferenz vorliegen**
- **Bildgebung 24h vor Konferenz der Radiologie zur Verfügung stellen**
- **Relevante Befunde in Kopie beifügen**

Absender / Stempel