#  **Anforderung interdisziplinäre onkologische Konferenz**

**hier→Molekulares Tumorboard**

|  |  |
| --- | --- |
| **Terminwunsch** |  Bitte Datum auswählen |
| **Diagnose** |   |
| **Datum der Erstdiagnose** |  Datum |
| **Name, Vorname****Geburtsdatum** |  |
| **Histologie** |  |
| **Welches Institut der Pathologie?****Inkl. Befundnummer** |  |
| **NGS (Datum)**  |  |
| **TNM Stadium ED (Datum)** **TNM Stadium Verlauf** |   |
| **Chemotherapieverlauf** |   |
| **Letztes Staging (Datum)** |   |
| **ECOG/ Karnofsky** |  |
| **Aktuelle Fragestellung** |  |
| **Vorstellender Arzt****Krankenhaus****Abteilung****Mailadresse****Telefonnummer** |   |