# **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** |  |