

<b>St. Bernward</b>  <b>Krankenhaus</b>	<b>Anmeldung/Protokoll Tumorkonferenz Gyn. Krebszentrum</b>	Revision: 1 Gültig ab: 12.12.2014
<b>GYN / MED II / ÄD</b>	<b>Dok.-Nr. : MED II-F-33</b>	Seite 1 von 1



# Gynäkologisches Krebszentrum



Tumorkonferenz am (Terminwunsch):

Anmeldende Klinik:

Vorstellung durch (Arzt/Tel.):

Patientendaten  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, ggf. Station):

Welche Klinik soll  
vordringlich informiert werden?

Vorhandene Histologie?  
(möglichst mit Referenznummer)

 Erstvorstellung   
 Wiedervorstellung ohne Bildgebung   
 Wiedervorstellung mit Bildgebung

Welche Befunde sollen von der Radiologischen Abteilung demonstriert werden?

Diagnose:

Fragestellung:

**Nur für das Protokoll, nicht vom Meldenden auszufüllen!**  
Empfehlung der Tumorkonferenz:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift