

# Uroonkologischer Arbeitskreis Essen

## Interdisziplinäre Tumorkonferenz

Anfordernder Arzt: \_\_\_\_\_  
(bitte mit Stempel)

Teilnahme als Zuhörer:

Pat.-Initialen: \_\_ \_\_ Pat.-Alter (Jahre): \_\_ \_\_ Geschlecht: m  w

Gewicht in Kg: \_\_ \_\_ \_\_ Karnofski %: \_\_ \_\_

Geschätzte Lebenserwartung (Jahre): \_\_ \_\_, \_\_

Hb (g/dl): \_\_ \_\_, \_\_ Leukos (/nl): \_\_ \_\_, \_\_ Kreatinin (mg/dl): \_\_, \_\_

---

**Diagnosen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erstdiagnosedatum (Monat/Jahr): \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

**Bisherige Therapie:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Medikation:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fragestellung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vorschlag der Konferenzteilnehmer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anmeldungen bitte an [herbert.ruebben@uk-essen.de](mailto:herbert.ruebben@uk-essen.de) oder Telefax 0201-723-5902

Bitte dringend um Angabe einer Telefonnummer \_\_\_\_\_ für die  
Telefonkonferenz !