

## Tumorboard-Anmeldung für externe Patienten

**CIO Tumorboard für Sarkome**  
(Sarkome, Primäre und Sekundäre Knochentumore)

Leitung: Dr. Kourosch Zarghooni, Dr. Peter Knöll  
Ort: Konferenzraum Chirurgische Poliklinik, Bettenhaus  
Ebene 0, Kerpener Straße 62, 50937 Köln

**Donnerstags 14:45 Uhr**

Bitte per Fax an 0221 – 478 6060

Bei Rückfragen 0221 – 478 7945

Patientenanmeldung für das Tumorboard am Donnerstag, den \_\_\_\_\_  
*Bitte Vorstellungsdatum eintragen*

Patient		Kontakt anmeldender Arzt <i>für Rückmeldungen und zur Übermittlung des Tumorboard-Beschlusses</i>	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Adresse	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Telefon	
		Fax	
Angaben zur Tumorerkrankung			
Diagnose (Monat/Jahr)		<input type="checkbox"/> Erstdiagnose ( / ) <input type="checkbox"/> Rezidiv ( / ) <input type="checkbox"/> Progress ( / )	
Freitextdiagnose (Lokalisation/Metastasen)			
Relevante Nebendiagnosen			
ICD-10			
Histologie/Grading			
cTNM (klinische Klassifikation)			
pTNM (pathologische Klassifikation)			
Tumorstadium nach UICC			
Allgemeinzustand (nach Karnofsky oder ECOG)			
Angaben zur bisherigen Diagnostik			
	Datum	Befund	
<input type="checkbox"/> CT			
<input type="checkbox"/> MRT			
<input type="checkbox"/> PET			

<input type="checkbox"/> Röntgen		
<input type="checkbox"/> Sonographie (Abdomen)		
<input type="checkbox"/> Ganzkörperskelettszintigraphie		
<input type="checkbox"/> Andere ( )		
<input type="checkbox"/> Andere ( )		
Angaben zur bisherigen Therapie		
	Datum	Erläuterung/Bemerkung
<input type="checkbox"/> keine		
<input type="checkbox"/> OP		
<input type="checkbox"/> Chemotherapie		
<input type="checkbox"/> Strahlentherapie		
<input type="checkbox"/> Andere ( )		
Vorschlag für (weitere) Therapie		
Fragestellung		
<i>(zum allgemeinen Vorgehen o. Stellungnahme zum Therapieversuch erbeten)</i>		
Bemerkungen		

Ihre Teilnahme/ Nicht-Teilnahme am Tumorboard
<input type="checkbox"/> Ich nehme am Tumorboard teil.  Relevante <u>bildgebende Diagnostik</u> senden Sie bitte bis Mittwoch 14:00 Uhr an das Oberarztsekretariat der Orthopädie oder per Post – möglichst auf CD – (Mittwoch) an die Klinik und Poliklinik für Orthopädie, Oberarztsekretariat mit dem Vermerk „CIO Tumorboard-Sarkome von extern“.  <u>Alle weiteren relevanten Befunde/Dokumente</u> bringen Sie bitte mit ins Tumorboard.

- Ich nehme **nicht** am Tumorboard teil.

Relevante bildgebende Diagnostik senden Sie bitte bis Mittwoch 14:00 Uhr an das Oberarztsekretariat der Orthopädie oder per Post – möglichst auf CD – (Mittwoch) an die Klinik und Poliklinik für Orthopädie, Oberarztsekretariat mit dem Vermerk „CIO Tumorboard-Sarkome von extern“.

Alle weiteren relevanten Befunde/Dokumente bringen Sie bitte mit ins Tumorboard.

Ich erkläre, dass ich vor der Übermittlung von Patientendaten an das CIO Köln im Rahmen der Anmeldung zum Tumorboard den Patienten über die Notwendigkeit der Datenübermittlung und deren Umfang im Rahmen der Behandlung aufgeklärt habe. Der Patient hat dem in vollem Umfang zugestimmt.

---

*Datum, Unterschrift des anmeldenden Arztes*