TUMORZENTRUM Rhein-Berg e.V.

Onkologische Konferenz vom

Name, Vorname (Initialen)	
Geburtsdatum	
Primärtumor	
Institution (Klinik/Praxis)	
Demo Röntgenbilder **Falls ja, Anmeldung bis Montag 14 Uhr.**	☐ Ja ☐ Nein

Endoskopische Diagnostik - Pathologie

Endoskopische Diagnostik:

Koloskopie: komplett ☐ / inkomplett ☐

Histologie / Zytologie (inkl. Immunhistologie und Molekularpathologie):

Bildgebung

CT-Thorax:

CT-Abdomen:

MRT / MRT Becken:

Tumormarker

CEA:

CA19-9:

Andere:

Tumorformel prätherapeutisch: cT cN cM

Tumorformel posttherapeutisch: cT cN cM

Vorerkrankungen:

Bisherige Therapie und Verlauf (OP/Chemotherapie/Immuntherapie etc.)

ECOG-Stadium:

Bei Patienten mit ED Darmkrebs (vgl. Patientenfragebogen Humangenetik)

Positive Familienanamnese	ja	nein
Amsterdam/ Bethesda-Kriterien	ja	nein

Sekundäre Tumormanifestation:

Erstdiagnose	
Lokalisation	
bisherige Therapie	

Vorgeschlagenes Procedere:

Kurativ ☐ **/** **Palliativ** ☐

Studienteilnahme:

Name und Unterschrift Schriftführer: