

Vorname Patient: Nachname Patient:		Geburtsdatum:	Datum Tumorkonferenz:	
Prätherapeutische Vorstellung: ☐ Primärtumor ☐ Rezidiv ☐ Zweitcarcinom ☐ Fernmetastasen				
Diagnose / ICD 10 Schlüssel: Lokalisation: ☐ rechts ☐ links ☐ beidseits ☐ irrelevant		Diagnosedatum: Externe Biopsie Entnahme: Ja ☐ Nein ☐ Praxis / Klinik:	Diagnostik: ☐ Panendoskopie ☐ Sono Hals ☐ Sono Abdomen ☐ CT Hals ☐ CT Thorax ☐ MRT Hals ☐ CT Abdomen ☐ Zahnärztl. Vor. ☐ HNO Unters. ☐	Datum:
Morphologische Diagnose: ☐ Plattenepithelcarcinom ☐ _____		Pathologie Einsende-Nr.:	TNM mit UICC: cT____cN____cM____ Grading ____ UICC: ____	
☐ p16 positiv ☐ p16 negativ ☐ p16 unbekannt Andere Tumormarker:				
Relevante Vorerkrankungen / Therapien:				
Postoperative Vorstellung bzw. posttherapeutische Vorstellung:				
Operation / OPS Schlüssel: ☐ OP-Bericht siehe Anlage		OP-Datum:	Operateur:	
Postop. Morphologische Diagnose: ☐ Plattenepithelcarcinom ☐ _____		Pathologie Einsende-Nr.:	TNM mit UICC: pT____pN____cM____ L____V____Pn____R____ Grading ____ Invasionstiefe____ Lymphknoten: Anzahl entfernt____befallen____	
Beratungen: ☐ Sozialdienst ☐ Psychoonkologie ☐ Logopädie ☐ Ernährungsberatung	Beratungsdatum:	Sonstiges: Disstresbogen ausgefüllt: Ja ☐ Nein ☐ Beratung gewünscht Ja ☐ Nein ☐ Score / Thermometer 1-10: ECOG und Karnofsky: ____ / ____		
Therapieempfehlung zur TU-Konferenz:				
Fachabteilung/Absender: ☐ MKG ☐ _____ Name/Unterschrift: _____				