Centrum für Integrierte Onkologie
Aachen Bonn Köln Düsseldorf

universitäts klinikum bonn

Centrum für Integrierte Onkologie | Universitätsklinikum Bonn
Gebäude A20 EG/031 | Venusberg-Campus 1 | 53127 Bonn
Tel.: 0228 – 287 68544 | Fax: 0228 – 287 90 80185
Mail: cio-tumorboard@ukbonn.de

Tumorboardanmeldung für externe Patient*innen am CIO Bonn

Bitte ankreuzen: *Alle Tumorboards finden als Webkonferenz statt.*

☐ Lymphome & Leukämien	montags	14:00 Uhr
☐ Erbliche Tumorsyndrome	dienstags	13:30 Uhr
☐ Gastrointestinale Tumore	dienstags	12:30 Uhr
☐ Brustzentrum	dienstags	14:30 Uhr
☐ Kopf-Hals-Tumore	dienstags	15:45 Uhr
☐ Gynäkologisches Krebszentrum	dienstags	16:00 Uhr
☐ Thorakale Tumore	dienstags	17:00 Uhr
☐ Neuroonkologische Tumore	mittwochs	09:00 Uhr
☐ Hauttumore	mittwochs	14:00 Uhr
☐ Stammzell- und KMT-Board	mittwochs	14:30 Uhr
☐ Urologische Tumore	mittwochs	15:15 Uhr
☐ Pädiatrische Onkologie	donnerstags	13:30 Uhr
☐ Sarkomzentrum	donnerstags	14:30 Uhr
☐ NET und Schilddrüsentumore	donnerstags	15:30 Uhr

Für folgende Tumorboards liegt ein **separates Anmeldeformular** vor:

- Molekulares Tumorboard Bonn
- Molekulares Tumorboard ABCD
- Immunvermittelte Toxizitäten (iTox) ABCD

Ich melde meine*n Patient*in für das **Tumorboard am** _____ (DD.MM.YYYY) an.

Anmeldende*r Ärzt*in

Name, Vorname _____

Adresse _____

Mail _____

Telefon _____ Fax _____

Ich nehme am Tumorboard ◯ teil. ◯ nicht teil. *(Zugangsdaten erhalten Sie nach Anmeldung)*

Patient*in

Name, Vorname _____ PLZ _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht ◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers

Fragestellung/ Auftrag an Tumorboard *(zum allgemeinen Vorgehen o. Stellungnahme zum Therapievorschlag erbeten)*

Angaben zur Tumorerkrankung			
Diagnose (Datum)	Erstdiagnose		
	Rezidiv		
	Progress		
Freitext Diagnose (Lokalisation/Metastasen)			
relevante Nebendiagnosen			
Anamnese *(bitte Ärzt*innenbrief mitsenden!)*			

ICD-10		TNM (initital/ aktuell)	
UICC (aktuell)		Grading	
ECOG/ Karnofsky			
Relevante Molekulare Marker			

Angaben zur bisherigen Diagnostik		
Datum	Diagnostik *(z.B. CT, MRT, Röntgen, Sono, Endoskopie, etc.)*	Befund

Bitte senden Sie relevante Bildgebung inkl. Befund zur Beurteilung mit! Achten Sie bitte auf hohe Dokumentenqualität zur vollständigen Beurteilung!

Angaben zur bisherigen Therapie		
Datum	Therapie *(z.B. OP, Strahlen-, Immun-, Hormon-, Chemotherapie, etc.)*	Erläuterung/ weitere Informationen

☐ Ich habe einen aktuellen Ärzt*innenbrief und alle relevanten Befunde und Bildgebungen für diese Anmeldung mitgesendet (per Cloud (s. Website), per Fax oder postalisch (s. Kontaktdaten oben)).

Ich erkläre, dass ich vor der Übermittlung von Patient*innendaten an das CIO Bonn am Universitätsklinikums Bonn im Rahmen der Anmeldung zum Tumorboard den/die Patient*in über Notwendigkeit und Umfang der Datenübermittlung aufgeklärt habe. Weiterhin habe ich den/die Patient*in darüber aufgeklärt, dass die persönlichen Daten im Rahmen des Tumorboards besprochen werden. Der/Die Patient*in hat diesem in vollem Umfang zugestimmt.

*Datum, Unterschrift der/des anmeldenden Ärzt*in* _____