

# ANMELDUNG TUMORBOARD BRUST / GYNÄKOLOGIE

ONKOLOGIEZENTRUM BERN

**Daten** 1 x wöchentlich, Montag 18 Uhr bzw. Dienstag 12.15 Uhr im Wechsel (s. a. Internetseite der Lindenhofgruppe)  
**Anmeldung an** tumorboard@lindenhofgruppe.ch  
**Anmeldeschluss** Donnerstag, 12 Uhr

Gewünschtes Datum  oder nächstes  
 Mamma  Gyn.  PräOP  PostOP  anderes

## Angaben zur Patientin

Name  Vorname   
Geburtsdatum

**Diagnose, bisherige Therapie**  siehe Beilage

TNM  FIGO   
Familienanamnese  positiv  negativ  unbekannt Menopause  prä  post  peri  
Bei pos. FA bitte Details ergänzen

**Untersuchungen** (klinisch, Sonogr., MRI, Histologie, weit. Diagnostik etc.)  siehe Beilage

Bei extern oder in der Praxis erfolgter Untersuchung bitte Bericht mitsenden und am Tumorboard vorzustellende Bilder der Radiologie zukommen lassen.

Datum	Untersuchung	Vorzustellende Bilder
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

## Vorgeschlagene Therapie und / oder Fragestellung

Fast Track  Genetische Abklärung empfohlen  ja  nein  vertagt Für Studie screenen  ja  nein  vertagt

Datum  Anmeldende Ärztin / Anmeldender Arzt

Kopie des Tumorboardberichts an:

