

Patientenanmeldung für den Onkologischen Arbeitskreis

Montag (Anmeldung bis Donnerstag 12 Uhr)

- Allgemeiner Onkologischer Arbeitskreis
- Hauttumorkonferenz
- Kopf-Hals-Tumorkonferenz
- Konferenz Hämatologische Malignome
- Lungenkonferenz

Mittwoch (Anmeldung bis Montag 16 Uhr)

- AK sonstige gastrointestinale Tumoren
- Darmtumorkonferenz
- Ösophagus-Magen-Konferenz
- Pankreastumorkonferenz

Name, Vorname, Geburtsdatum, Fallnummer
oder Patientenetikett

ECOG: 0 1 2 3 4

Folgende Bildgebung wurde an das ZIR übermittelt:
(bitte Angaben zu CT, MRT, Körperregion, per CD o. teleradiologisch)

Bisheriger Verlauf (Tumorerkrankung, Stadium, Therapie, relevante Begleiterkrankungen):

Fragestellung:

Externe/r Anmelder/in: Patient/in hat in die Verarbeitung der Daten durch das Klinikum Ludwigshafen im Rahmen des OAK eingewilligt. Ja Nein

Arzt/Ärztin:

Abteilung:

Tel.-Nr.

Unterschrift

Onkologisches Zentrum Ludwigshafen

Sekretariat Onkologisches Zentrum

Fax 0621 503-770081

Tel. 0621 503-29579

Ich wünsche die Anwesenheit folgender Fachdisziplinen:

- Pathologie
- Radiologie (ZIR)
- Chirurgie
- Thoraxchirurgie
- Viszeralchirurgie
- Gefäßchirurgie
- Radio-Onkologie
- Innere
- Hämatologie-Onkologie (Med. A)
- Pulmologie (Med. B)
- Gastroenterologie (Med. C)
- Augenklinik
- Gynäkologie
- HNO
- MKPG
- Neurologie
- Urologie

- BG Unfallklinik
- Neurochirurgie
- Plastische Chirurgie
- Unfallchirurgie

Sonstige: _____

Dateipfad:	H:\- Leitlinien\OZLU-LL\6. QMH-Version\Patientenanmeldung OAK 3.0 FO Stand 26.07.2022.docx			Überarbeitung geplant:25.07.2026	
erstellt:	Hoffmann, Dr. M. (LOA MA)	Version:	3.0	Seite:	Seite 1 von 1
Erstelldatum:	10.05.2016	überarbeitet/geprüft:	Hoffmann, Dr. M. (OA MA)	freigegeben:	Hoffmann, Dr. M. (OA MA)
		Datum:	26.07.2022	Freigabedatum:	26.07.2022