

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 Bildung 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 Übermittlung der Daten im Rahmen des OAK eingewilligt. Ja Nein

Arzt/Ärztin:

Abteilung:

Tel.-Nr.

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: _____

Unterschrift

Dateipfad:	H:\- Leitlinien\OZLU-LLV6. QMH-Version\Patientenanmeldung OAK 2 FO Stand 20.04.2021.docx			Überarbeitung geplant:04-2024	
erstellt:	Hoffmann, Dr. M. (LOA MA)	Version:	2.0	Seite:	Seite 1 von 1
Erstelldatum:	10.05.2016	überarbeitet/geprüft:	Hoffmann, Dr. M. (OA MA)	freigegeben:	Paschka, Prof. Dr. P. (Leiter OZ)
		Datum:	17.04.2021	Freigabedatum:	20.04.2021