



Externes Anmeldeformular für die Tumorkonferenz



Zurück an FAX Nr. 089/1797-2420

Datum der Fallvorstellung (Tumorkonferenz immer **mittwochs**):

Patientendaten:

Fallvorstellung durch: Arzt Name:

Praxis/Klinik:

Diagnose:

TNM-Klassifikation:

Bisherige Histologie:

Relevante Befunde und klinische Daten:

Bisherige Therapie:

Fragestellung:

Rückantwort des Krankenhauses der Barmherzigen Brüder München:

Ihre Fallvorstellung wurde für die Tumorkonferenz am . . . aufgenommen

Es bestehen unsererseits noch Fragen:

nein

ja → Bitte kontaktieren Sie uns!

Krankenhaus Barmherzige Brüder München, Romanstraße 93, 80639 München

Leiter des Darmkrebszentrum: Prof. Dr. med. C. Rust, Chefarzt Innere Medizin I, Tel.: 089/1797-2401
e-mail: gastro@barmherzige-muenchen.de

Koordinator Darmkrebszentrum: Dr. med. T. Wachs, Tel.: 089/1797-2426;
e-mail: thorsten.wachs@barmherzige-muenchen.de