

**Interdisziplinäre Konferenz  
- Aktenvorstellung fürs Tumorboard -**

Datum der Vorstellung: \_\_\_\_\_

<b>Familienname des Patienten:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Tel:</b>
<b>Patienten-Anschrift:</b>	
<b>Name der Krankenkasse und Sitz</b>	
<b>Krankenkassenummer:</b>	
<b>Versicherungsnummer:</b>	
<b>Status (Rentner/In; Mitglied, Fam. versichert)</b>	
<b>Versicherungskarte gültig bis:</b>	
<b>Anschrift und Telefonnummer des Krankenhauses:</b>	
<b>Name der/des vorstellenden Ärztin/Arztes und Tel. Nr.</b>	
<b>Diagnose:</b>	
<b>Pathoblock:</b>	
<b>Datum und Lokalisation der Probenentnahme:</b>	
<b>Panelnummer und Befunderstellungsdatum:</b>	

Aus abrechnungstechnischen Gründen benötigen wir die oben aufgeführten Daten Ihrer Patientin/ ihres Patienten. Wir bitten darum, dieses Blatt ausgefüllt und verschlüsselt an e-mail [tubo.anmeldung@med.uni-heidelberg.de](mailto:tubo.anmeldung@med.uni-heidelberg.de) zu schicken.

**Notwendige Unterlagen:**  
aktueller Arztbrief, pathologische/molekularpathologische Befunde, aktuelle Bildgebung



NATIONALES CENTRUM  
FÜR TUMORERKRANKUNGEN  
HEIDELBERG

getragen von:  
Deutsches Krebsforschungszentrum  
Universitätsklinikum Heidelberg  
Thoraxklinik-Heidelberg  
Deutsche Krebshilfe

Rückfragen bitte an ☎ 06221/ 56 37955 (Fr. Wachow)

06221 56 38687 (Fr. Kutzky)

06221 56 35251 (Fr. Wehrle)

06221 56 34649 (Hr. Sauer)

06221 56 34369 (Fr. Schmieder-Kieninger)