|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldeformular: Oberer Gastrointestinaltrakt und Pankreas Tumorboard** | Tel: +41(0)31 – 632 74 90  E-Mail an: [bauch.tumorboard@insel.ch](mailto:bauch.tumorboard@insel.ch?subject=Anmeldung%20Tumorboard:%20Oberer%20Gastrointestinaltrakt,%20Leber%20und%20Pankreas) |
| **Anmeldung für das Tumorboard**  Das oberer Gastrointestinaltrakt und Pankreas Tumorboard findet wöchentlich via Webex-Meeting statt:  **Dienstag, 16.30 Uhr** | **Termin:** |
| **Anmeldung bis spätestens Montag, 16:00 Uhr!** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum anmeldenden Arzt** | |
| Name: |  |
| Telefon / Sucher: |  |
| Station/Abteilung: |  |
| Zuweiser: |  |
| **Angaben zum Patienten** | |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Medizinische Daten** | |
| **Tumorlokalisation, TNM Grading, bisherige Therapien:** | |
| **Relevante Nebendiagnosen:** | **ECOG Score (0-4):** |

|  |
| --- |
| **Fragen ans Tumorboard** |
| **Fragen:** kdfssaöf  **ksa** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tumorboardentscheid** | | | | | | | |
| **Therapieempfehlung:** | | | | | | | |
| **Zuständige Ärzte:** | |  | **Wer informiert:** | | | **Wer bietet auf:** | |
| **Patient für Studie vorgesehen:** | | Ja | | Nein | | | |
| Wenn ja, welche? | |  | | | | | |
| **Anwesenheit** | | | | | | | |
| Viszeralchirurgie:  PD Dr. V. Banz  Prof. Dr. G. Beldi  Prof. Dr. D. Candinas  Prof. Dr. B. Gloor  PD Dr. D. Kröll  Dr. med. et phil. A.S. Wenning  Dr. Y. Borbély | Gastroenterologie  Dr. O. Carstens      Med. Onkologie  Prof. Dr. M. Berger  Dr. S. Häfliger | | | | Radiologie  Prof. Dr. A. Huber  Prof. Dr. J. Heverhagen  Radioonkologie  Dr. H. Hemmatazad | | Pathologie  PD Dr. H. Dawsen    Zusätzlich anwesend |