



## Tumorboard-Anmeldung ZNS-Tumoren

Patient/in mit einem Hirntumor

Patient/Geburtsdatum/Anschrift:

Zuweiser Arzt/ Praxis/Krankenhaus/andere:

### Allgemeinzustand (ECOG-Status):

- 0 Normale körperliche Aktivität wie vor der Erkrankung  
 1 Leichte körperliche Arbeit bzw. Arbeit im Sitzen möglich  
 2 Gehfähig, Selbstversorgung möglich, aber nicht arbeitsfähig; kann mehr als 50 % der Wachzeit aufstehen  
 3 Nur bedingt Selbstversorgung möglich, ist zu 50 % oder mehr der Wachzeit an Bett oder Stuhl gebunden  
 4 Völlig pflegebedürftig, keinerlei Selbstversorgung möglich, völlig an Bett oder Stuhl gebunden

### Diagnose (TNM-Klassifikation/Histologie):

### Bisherige Therapie bzw. relevante Befunde:

### Fragestellung an die Tumorkonferenz:

Bildgebung (CD; schriftlicher Befund notwendig)

- CT                       MRT  
 Röntgen                 keine Bildgebung

Der zur Tumorkonferenz angemeldete Patient wurde von mir über Zweck und Teilnehmerkreis der Tumorkonferenz aufgeklärt.

Unterschrift Zuweiser:

### Bitte senden Sie die Unterlagen an:

Universitätsklinikum Erlangen  
 Neurochirurgische Klinik  
 Tumorboard ZNS-Tumore  
 Schwabachanlage 6  
 91054 Erlangen

Koordination:

Prof. Dr. med. Ilker Eyüpoglu  
 Tel: ++49 9131 85 34384  
 Fax: ++49 9131 85 34551