

Onkologische Sprechstunde

Formular für Zuweiser

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

Datum/ Kürzel:

bitte ergänzen Sie die Angaben, sodass wir Ihnen eine schnelle Einschätzung geben und die Vorstellung adäquat planen können.

PatientIn:

Spricht der Patient deutsch?

Versicherung: ☐ privat ☐ nur stationär privat ☐ gesetzlich

Nachname:

**Falls nicht, bitte einen Dolmetscher
zum Termin mitbringen!!!!**

Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Zuweiser:

Name:

Telefonnummer:

Faxnummer:

**Bitte Formular ausgefüllt und mit Vorbefunden an uns zurückfaxen unter 0941/944-7073 oder per
KIM inneremed1@ukr.kim.telematik.de. Vielen Dank.**

Zuweisungsgrund (bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen):

- | | |
|--|---|
| ☐ Erstvorstellung | ☐ Weiterbehandlung |
| ☐ Telefonkonsil | ☐ Zweitmeinung |

Diagnose: _____

Erstmanifestation: Ja ☐ **oder Tumorrezidiv:** Ja ☐

Histologische Sicherung: Ja ☐ Nein ☐

Immunhistochemie vorhanden: Ja ☐ Nein ☐

Molekulare Befunde vorhanden: Ja ☐ Nein ☐

Letzte Bildgebung CT/MRT vom/bei wem: _____

Metastasen: Ja ☐ Nein ☐

Festgestellt am / durch wen: _____

Aktuell behandelnder Arzt / Onkologe: _____

Aktuelle Therapie: Chemo ☐ OP ☐ Bestrahlung ☐

Geplante Therapie: Chemo ☐ OP ☐ Bestrahlung ☐

Vorthérapien: Ja ☐ Nein ☐ -> wenn ja, welche? _____

Bitte folgendes vorab schicken:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Arztbriefe seit der Diagnosestellung / Tumordokumentation bzw. Therapieverlauf der bisherigen onkologischen Behandlung- Endoskopische Befunde (Magen-/Darmspiegelung, ERCP, Endosonographie)- Aktuelle Medikamentenliste- Pathologische/feingewebliche/histologische Untersuchung (Originalbefund des Pathologen)- CD-Rom / QR-Code mit schriftlichen Befund der durchgeführten Bildgebung (CT, MRT, Röntgen, PET/CT, Szintigraphie) |
|--|
-

Termin:

__ . __ . 202__ um __ : __ Uhr

☐ in der Onkologischen Sprechstunde (B2, EG, Leitstelle Innere Medizin I)

☐ in der Onkologischen Sprechstunde ASV (B2, EG, Leitstelle Innere Medizin I)

Bitte Unterlagen und Überweisungsschein nach §116b mitbringen.

☐ Stationäre Aufnahme. Termin wird durch unser Casemanagement (0941 944 17128) zeitnah mitgeteilt.