

Posttherapeutische Prostatakarzinomkonferenz

| | |
|--------------------------|--|
| Vorstellungsdatum | |
|--------------------------|--|

Einweisungsdaten Patient/in:

| | |
|---------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Zuweiser/in | |

Tumorspezifische Daten:

| | |
|--|-------------------------|
| Datum Erstdiagnose | |
| Tumorentität | Prostatakarzinom |
| Grading (Gleason-Score oder ISUP) | |
| iPSA (Gesamtwert, in µg/l) | |
| Verlauf/Epikrise, bisherige Therapie (bei OP bitte Tumorformel angeben) | |
| Aktuelle Tumorausbreitung und erfolgte Diagnostik | |

Patientenspezifische Daten:

| | |
|--|--|
| Relevante Nebendiagnosen/ Voroperationen: | |
| Performance-Status (ECOG) | |

Fragestellung/Therapievorschlag:

| |
|--|
| |
|--|