|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldeformular: Leber- und Tumorboard** | Tel: +41(0)31 – 632 74 90  E-Mail an: [bauch.tumorboard@insel.ch](mailto:karin.schaffner@insel.ch) |
| **Anmeldung für das Leber- und Tumorboard**  Das Leber- und Tumorboard findet wöchentlich via Webex-Meeting statt:  **Donnerstag, 08.30 Uhr** | **Termin:** |
| **Anmeldung bis spätestens Mittwoch, 12:00 Uhr!** | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Medizinische Daten** | | |
| **Aktuelles Hauptproblem:** | | |
| **Relevante Nebendiagnosen:** | | **ECOG Score (0-4):** |
| **Fragen ans Leber- und Tumorboard** | | |
| **Fragen:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leber- und Tumorboard Entscheid** | | | | | | | |
| **Prozedere:** | | | | | | | |
| **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  PD Dr. L. Brügger  Prof. Dr. D. Candinas  Prof. Dr. B. Gloor    Angiologie | Hepatologie  Prof. Dr. A. Berzigotti  Prof. Dr. N. Semmo  Dr. Pompilia Radu        Gastroenterologie  Prof. Dr. R. Wiest | | | | Med. Onkologie  Prof. Dr. M. Berger      Radiologie  Prof. Dr. J. Heverhagen  Prof. Dr. A. Huber    Radioonkologie  Dr. H. Hemmatazad | | Pathologie  Dr. M. Montani    Zusätzlich anwesend |