

Institut für Radio-Onkologie

Petersgraben 4

CH-4031 Basel

Telefon +41 61 265 49 40

Telefax +41 61 265 54 69**Medizinische Radiologie****Chefarzt: Prof. Dr. F. Zimmermann****Patientendaten**

Name: Vorname: geb. am:

Strasse: Wohnort: Tel.:

Krankenkasse:

Ist Patient stationär: wenn ja, voraussichtlich bis: Klasse:

Hausarzt des Patienten:

Lokalisation des Primärtumors:

Lokalisation der Metastasen:

Tumorhistologie:

Operation (wann, durch wen):

Chemotherapie (welche, wann, durch wen):

Wurde der Patient jemals bestrahlt: Welche Region: Wann:

Welches Institut:

Aktuelles Problem:

Checkliste der benötigten Befunde / Berichte:

- Alle verfügbaren **Histologieberichte** zum Tumor / zu den Metastasen
- Alle verfügbaren **OP-Berichte** zum Tumor / zu den Metastasen
- Laborbefunde** inkl. Tumormarker (bei Prostata-Ca alle verfügbaren PSA-Werte, bei Knochenmetastasen aktuelles Blutbild)
- Röntgenbefunde**
- Röntgenbilder** (CT, MRI, PET, Mammographien) auf CD, Papierausdruck oder Film (bitte dem Patienten mitgeben oder rechtzeitig zuschicken)
- Endoskopiefbefunde**
- Lungenfunktionsbefunde** falls verfügbar
- Austrittsberichte / Vorberichte**
- Diagnosenliste**

Stempel

Unterschrift des zuweisenden Arztes

Tel. (bitte lesbar):