



## **Patientenanmeldung zur Interdisziplinären Tumorfallkonferenz**

Urologie, Onkologie, Strahlentherapie

Bitte faxen oder mailen Sie das ausgefüllte Formular  
an das Sekretariat der Klinik für Urologie.

**Fax 089 678204-99855 | E-Mail [urologie.bc@sana.de](mailto:urologie.bc@sana.de)**

<b>Patientendaten:</b>  Name: _____  Geburtsdatum: _____  Adresse: _____  Telefon: _____	<b>Anmeldender Arzt:</b>  _____  _____  <b>Hausarzt:</b>  _____
--	---

<b>Diagnose:</b>  <input type="checkbox"/> Prostatakarzinom <input type="checkbox"/> Harnblasenkarzinom <input type="checkbox"/> Nierenzellkarzinom <input type="checkbox"/> Urothelkarzinom des oberen Harntrakts <input type="checkbox"/> Hodenkarzinom <input type="checkbox"/> Andere _____	<b>Bisherige Diagnostik:</b>  <input type="checkbox"/> Labor (PSA) <input type="checkbox"/> Röntgen <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> Skelettszintigramm <input type="checkbox"/> Andere (z.B. PET-CT) _____  _____
--	--

**Ihr Kontakt:**

Sana Klinikum Landkreis Biberach | Klinik für Urologie  
Sekretariat Chefarzt Privatdozent Dr. med. Felix Wezel  
Marie-Curie-Straße 4 | 88400 Biberach  
Tel. 07351 55-7300 | Fax 089 678204-99855  
E-Mail [urologie.bc@sana.de](mailto:urologie.bc@sana.de) | [www.sana.de/biberach](http://www.sana.de/biberach)