

## Information über Therapieänderung im Uroonkologischen Zentrum Fürth bei Patienten mit Prostatakarzinom (Fax-Nr. 0911 7580-1868)

### Stammdaten Patient:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Alter (Jahre): \_\_\_\_\_

### Einweisender Arzt (oder Praxis-Stempel):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Tumorkonferenz (TUK):

Vorstellung prätherapeutische Konferenz am (Datum): \_\_\_\_\_

Vorstellung posttherapeutische Konferenz am (Datum): \_\_\_\_\_

### Bisherige Therapie:

- OP       Antihormonelle Therapie       Active Surveillance (AS)  
 Postoperative PSA-Wert-Kontrolle       Sonstige: \_\_\_\_\_

### Aktuelle Befunde (bitte beilegen):

- PSA-Wert(e)       CT       MRT  
 Skelettszintigramm       PSMA-PET/CT       Sonstige: \_\_\_\_\_

### Karnofsky-Index<sup>1</sup>:

- 100%     90%     80%     70%     60%     50%     40%     30%     20%     10%

### Geplante Therapieänderung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wiedervorstellung in TUK gewünscht:     Ja     Nein

Für Rückfragen oder weiterführenden Informationen steht Ihnen das **Team des Prostatakarzinom-**  
**zentrums Fürth unter der Rufnummer 0911 7580-991354** zur Verfügung.

<sup>1</sup> **Legende:** 100%: normal, keine Beschwerden, keine Krankheitszeichen; 90%: fähig zu normaler Aktivität, geringe Symptome o. Krankheitszeichen; 80%: normale Aktivität mit einiger Anstrengung möglich, einige Symptome o. Krankheitszeichen; 70%: sorgt für sich selbst, normale Aktivität nicht möglich, nicht arbeitsfähig; 60%: benötigt gelegentliche fremde Hilfe, kann die meisten persönlichen Angelegenheiten selbst erledigen; 50%: benötigt oft Hilfe, braucht häufig medizinische Betreuung; 40%: behindert, braucht besondere Betreuung u. Hilfe; 30%: stark behindert, stationäre Behandlung erforderlich; 20%: sehr krank, stationäre Behandlung zur supportiven o. kausalen Therapie dringend erforderlich; 10%: sterbend, tödliche Erkrankung schreitet rasch voran; 0%: tot.