

Information über Therapieänderung bei Patienten des Prostatakarzinom- zentrum Fürth (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: _____

Geplante Therapie:

Wiedervorstellung in TUK gewünscht: Ja Nein

Für Rückfragen oder weiterführenden Informationen steht Ihnen Frau Jasmina Sertolli (Patientenmanagerin Prostatakarzinomzentrum Fürth) unter der Rufnummer 0911 7580-992664 zur Verfügung.