

## ANMELDUNG Prostatakarzinom-Patient

Name des Patienten: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Telefon Patient: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name des Anmeldenden: \_\_\_\_\_ Fax o. Email: \_\_\_\_\_

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Neu diagnostiziert</b> |   |
| iPSA   |   |
| Histologie / Gleason Score                         |   |
| Staging nach Risiko                                | <input type="checkbox"/> MRT Prostata / Becken zur Therapieplanung – Bilder auf CD!<br>zur Therapieplanung (Festlegung T Stadium, Fusion mit Planungs-CT)<br><br><small>Die PSMA-PET-CT hat eine höhere Genauigkeit (accuracy) für den Nachweis von Prostatakarzinom-Metastasen als die Kombination aus Computertomographie und Knochenszintigraphie.</small> |
| <input type="checkbox"/> Frühes Risiko             |   |
| <input type="checkbox"/> Mittleres Risiko          |   |
| <input type="checkbox"/> Hohes Risiko              |   |
| TNM nach RDU und Bildgebung                        |   |
| ADT / Präparat                                     | <input type="checkbox"/> nicht geplant <input type="checkbox"/> seit:<br><input type="checkbox"/> Rücksprache nach RT Aufklärung gewünscht  |
| Tumorkonferenz /<br>Prätherapeutische Konferenz    | <input type="checkbox"/> Empfehlung liegt vor:<br><input type="checkbox"/> gewünscht  |
| Terminvergabe                                      | <input type="checkbox"/> an Überweiser <input type="checkbox"/> direkt an den Patienten   |

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>PSA - Rezidiv</b> <input type="checkbox"/> <b>Lokalrezidiv</b> <input type="checkbox"/> <b>Lymphknotenmetastasen</b> <input type="checkbox"/> <b>Knochen-MTS</b> |  |
| iPSA – Nadir – aktuelle PSA  |  |
| Histologie / Gleason Score   |  |
| Vorthherapie   |  |
| Aktuelles Staging  | <b>Bilder auf CD!</b> <small>Die PSMA-PET-CT hat eine höhere Genauigkeit (accuracy) für den Nachweis von Prostatakarzinom Metastasen als die Kombination aus Computertomographie und Knochenszintigraphie.</small> |
| Laufende Therapie / seit wann  |  |
| Tumorkonferenz   | <input type="checkbox"/> Empfehlung liegt vor:<br><input type="checkbox"/> gewünscht   |
| Gewünschte Terminvergabe   | <input type="checkbox"/> an Überweiser <input type="checkbox"/> direkt an den Patienten  |