

Absender / Praxisstempel



Tumorzentrum Freiburg - CCF
Hugstetter Straße 49
79106 Freiburg

Klinischer Direktor (operative Fächer)
Prof. Dr. Stefan Fichtner-Feigl
Klinischer Direktor (konservative Fächer)
Prof. Dr. Justus Duyster
Wissenschaftlicher Direktor
Prof. Dr. Christoph Peters

per Fax an: 0761 270-967722

Tumorboardzentrale
Telefon: 0761 270-77722
Telefax: 0761 270-967722
tumorboardzentrale@
uniklinik-freiburg.de

Anfrage von Tumorboardbeschlüssen durch behandelnde/n Ärztin/Arzt

Patientendaten (* Pflichtangaben)

Name*: _____ Vorname*: _____
PLZ, Ort*: _____ Geburtsdatum*: _____
Straße: _____ PIZ: _____

Vorstellung im Tumorboard

Die Vorstellung erfolgte im Tumorboard _____ am _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Bitte senden Sie die aufgeführten Behandlungsunterlagen an die folgende Faxnummer. Wir stellen sicher, dass auf das Faxgerät nur berechnigte und im Datenschutz unterwiesene Personen zugreifen können:

Telefax: _____

Der o. g. Patient ist gegenwärtig bei uns in Behandlung und hat dieser Anforderung nach seinem Tumorboardbeschluss zugestimmt.

Name anfordernde/r Ärztin/Arzt in Druckbuchstaben Unterschrift anfordernde/r Ärztin/Arzt Ansprechpartner/in, wenn abweichend

Entbindung von der Schweigepflicht (Wird von der Patientin / dem Patienten ausgefüllt!)

**Hiermit entbinde ich das Universitätsklinikum Freiburg von seiner Schweigepflicht.
Ich bin mit der Übersendung des Tumorboardbeschlusses an o. g. Ärztin/Arzt einverstanden.**

Datum

X _____
Unterschrift Patient/in

Ich handle als Vertreter/in
mit Vertretungsmacht /
gesetzl. Vertreter/in /
Betreuer/in

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

X _____
Unterschrift Vertreter/in