**Anmeldung**

**Stammdaten Patient**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | Geb.-Datum:  |  |  | Jahre |
| Hausarzt: |  | Urologe: |  |

**Vorstellung durch:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Urologie | [ ]  Strahlenklinik | [ ]  Med Klinik III | [ ]  Urologe | [ ]  Hausarzt | [ ]   |

**Klinische Daten**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Erstdiagnose am |  |  durch |  [ ]  Biopsie |  [ ]  TURP |  [ ]  Zystektomie | Gleason |  |
|  |
| PSA initial |  | ng/ml |  Klinisches Stadium |  |  Prostatagröße[cm³] |  |
|  |
| Anzahl befallene Zylinder |  | von |  |  Tumorlast der befallenen Zylinder |  |
|  |
| Kriterien für Active Surveillance erfüllt? |  [ ]  Ja |  [ ]  Nein  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  schwerw. Nebenerkrankungen  |  |
|  |
| [ ]  Zweittumor? (ggf. erfolgte Therapie) |  |
| ECOG |  | IIEF 5 |  | ICIQ SF |  | IPSS |  | Lebensqualität-Score |  |
|  |

**Umfelddiagnostik**

|  |
| --- |
| **Untersuchungen (**was? wann zuletzt?) |
| [ ]  Skelettszintigramm |  | [ ]  CT |  | [ ]  MRT |  | [ ]  PET |  |
|  |
| Ergebnis | **[ ]**  metastasenfrei  | [ ]  metastasiert (wo?)  |  |
|  | **[ ]**  Nebenbefunde  |  |
|  |

**Vortherapie (**was? wann / seit wann?)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  keine |  | [ ]  TUR-P bei BPH |  | [ ]  neoadj. HT |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Fragestellung / Therapievorschlag:**

|  |
| --- |
|  |

**Empfehlung:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Unterschrift: |  |
|  |  |  | (Vorsitzender Konferenz) |

Anmeldung per E-Mail an: prostatazentrum@slk-kliniken.de