

Muster strukturierter Arztbrief

Praxis
Dr.med. Max Mustermann
Straße Nr. 1
XXXXX Ort

Ort, XX.XX.XXXX

Tel. XXXX-XXXXXXX
Fax. XXXX-XXXXXXX
Mail: praxisXXX@web.de

Adresse Hausarzt

nachrichtlich an:
Prof.

TZ ECOG 0 | Diagnose | Therapie | Verlauf

vielen Dank für die Überweisung Ihres Patienten

XXX, XXX, geb. am 00.00.1900
wohnhaft in ,

Bei den durchgeführten Untersuchungen ergaben sich folgende Ergebnisse:

Diagnosen: XXXXX (CXX.X)

Diagnosedatum:

Daueranamnese:

Tumordiagnose

TZ Diag, Therapie, Verlauf

Lokalisation

Stadium nach UICC (8.Auflage):

ICD-10

nach TNM:

Grading:

Histologie (Pathologie-Nr., Herkunft, Datum) - ICD-0

Rezeptorstatus:

MolBio Befund:

keine Angaben dann unbekannt

Primärtherapie -Therapie Intention (adj, neoadj. palliativ):

Operation (wo, wann, was, wer, Komplikationen):

R-Status, wenn möglich OPS-Code

Strahlentherapie mit Feldern und Dosis (wo, wann, was):

Zielgebiet incl. LK

medikamentösen Tumortherapie: (wo, Beginn/Ende, was) (Hormone, Zytostatika- Name+ Dosis)-

Therapie Intention (adj, neoadj. palliativ)

Verlauf, Erfolgsbeurteilung (Remissionen}, NW Grad/Art:

Studienteilnahme:

Tumorkonferenz: wann, wo, prätherapeutisch, postop, posttherapeutisch

Status der Erkrankung nach Therapie: CR,CRr; PR; SD; PD, minimal response(MR), divergentes Geschehen(D)

im Rezidiv, Fernmetastasen obiges neu ausfüllen

Nebendiagnosen:

onkologische Familien- und Eigenanamnese:

Geburtsname, frühere Namen:

Nachsorge-Procedere:

über Widerspruchsrecht gegen Krebsregistermeldung MV aufgeklärt:

bei Kolorektalkarzinom:

Rektum: Abstand des Tumorunterrandes zur Anokutanlinie: Angabe in cm, unbekannt

Rektum: Minimaler Abstand zum aboralen Resektionsrand: Angabe in mm, unbekannt

Rektum: Abstand zur circumferentiellen Resektionsebene: Angabe in mm, unbekannt

Rektum: Qualität des TME-Präparats: Grad 1-3, PME, lokale Exzision, andere OP, unbekannt

Rektum: MRT oder Dünnschicht-CT durchgeführt mit Angabe Abstand mesorektale Faszie:

→ Angabe in mm, durchgeführt ohne Angabe, nicht durchgeführt, unbekannt

Art des Eingriffs: elektiv, Notfall, unbekannt

Rektum: Präoperative Anzeichnung der Stomaposition: durchgeführt, nicht durchgeführt, kein Stoma, Stoma angelegt Anzeichnung nicht bekannt, unbekannt

Rektumkarzinom: Anastomoseninsuffizienz: Grad B-C, keine Insuffizienz oder Grad A, unbekannt

ASA-Klassifikation: normal, leichte Allgemeinerkrankung, schwere Allgemeinerkrankung, inaktivierende Allgemeinerkrankung, moribund

Mutation K-ras-Onkogen: Wildtyp, Mutation, unbekannt, nicht untersucht

Datum des Sozialdienstkontaktes: Datum, nein, unbekannt

Studienteilnahme: ja, nein, unbekannt

bei Mammakarzinom:

Prätherapeutischer Menopausenstatus: prämenopausal, postmenopausal, unbekannt

Hormonrezeptorstatus Östrogen: positiv (IRS>=1), negativ, unbekannt

Hormonrezeptorstatus Progesteron: positiv (IRS>=1), negativ, unbekannt

Her2neu Status: positiv, negativ, unbekannt

Präoperative Drahtmarkierung durch Bildgebung gesteuert: Mammografie, Sonografie, MRT, keine, unbekannt

Intraoperatives Präparatröntgen/Sonografie: Mammografie, Sonografie, nein, unbekannt

Tumorgroße Invasives Karzinom: Angabe in mm, nicht zu beurteilen

Tumorgroße DCIS: Angabe in mm, nicht zu beurteilen

Datum des Sozialdienstkontaktes: Datum, nein, unbekannt

Datum der Studienrekrutierung: Einschlussdatum, keine Studienteilnahme, unbekannt

bei Prostatakarzinom:

Gleason-Score: Summe

Anlass Gleason: OP, Stanze, unbekannt

Datum der Stanzen: Datum

Anzahl der Stanzen: Anzahl

Anzahl positiven Stanzen: Anzahl

Ca-Befall Stanze: in Prozent, unbekannt

PSA Wert: Fließkommazahl ng/ml

Datum PSA Wert: Datum

Postoperative Komplikationen: ja, keine oder höchstens Grad II, unbekannt

Aktuelle Anamnese:

XX.XX. 20XX ÜW wegen Beschwerden:

ECOG Status:

Gewicht stabil, App. vorhanden, Nachtschweiß nicht vorhanden, Infektionen/Fieber nicht vorhanden Stuhlgang unauff. o.B., Miktion regelmäßig, kein Brennen, Nykturie

Dyspnoe keine, unter Belastung, keine Ü+ E, keine Schmerzen

Alkohol:

Rauchen: AZM:

Bewertung:

Mit freundlichen Grüßen

LANR BSNR