**Fallbesprechung**

**Tumorboard Hirslanden Klinik St. Anna Dienstag,**

**Herr X.X., 00.00.1900** Arzt: XXXX

|  |  |
| --- | --- |
| **Diagnose / aktuelles Problem**   |  | | --- | |  | |
| **Stadium** |
| **bisherige Abklärungen/Operationen/Therapien**   |  | | --- | |  | |
| **Histo-Nr.** |
| **R-ONK-Nr.** |
| **Röntgen** |
| **Frage** |
| **Beschluss Tumorboard** |