

Anmeldung Strahlentherapie



UNIVERSITÄTS**medizin.**

uct | Universitäres Centrum für
Tumorerkrankungen MAINZ

Klinik und Poliklinik für
Radioonkologie und Strahlentherapie
Direktor: Univ. Prof. Dr. med. Heinz Schmidberger

Patientendaten

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Patient Telefon:

GKV

PKV

Zentrale Terminvergabe

Tel. 06131 17-8315

Fax 06131 17-7684

Diagnose / Behandlungsauftrag

Mitgesendete Unterlagen: Pathologiebericht OP-Bericht Endoskopiebericht
 Arztbriefe Tumorboard Befunde Radiologie/ Nuk/ Sono Labor/PSA

Zuweiser *(Praxisstempel)*

Praxis Telefon:

Praxis FAX:

Rückruf erbeten

**Nach der Vorstellung in der Strahlentherapie
erhalten Sie von uns folgende Angaben zurück an Ihre Faxnummer:**

Vorgesehene Strahlentherapie

Geplanter Bestrahlungsbeginn

Geplantes Bestrahlungsende

Behandlungsteam: TrueBEAM (17-6097) Unique (17-5234) Clinac (17-5233)

Ärztlicher Ansprechpartner