

TUM Klinikum  
Rechts der Isar · (UR) · 81664 München

**TUM Klinikum**  
**Rechts der Isar**

Klinik und Poliklinik für Urologie

**Univ.-Prof. Dr. Jürgen Gschwend**  
Direktor

Ismaninger Str.22, 81675 München  
juergen.gschwend@tum.de  
Tel. +49 89 4140-2522  
Fax. +49 89 4140-4843  
www.mri.tum.de  
www.mriu.de  
www.tumklinikum.de

## Termin Urologische Tumorsprechstunde für Medikamententherapie

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

unsere Klinik bietet täglich spezialisierte Tumorsprechstunden für alle urologischen Tumorentitäten an. Ziel ist eine fundierte diagnostische Einschätzung sowie eine individuelle Therapieempfehlung unter aktiver Einbindung der Patientinnen und Patienten.

Aufgrund der gestiegenen Nachfrage erfolgt die Terminvergabe ausschließlich nach vollständigem Eingang aller erforderlichen Unterlagen. Dies ermöglicht uns eine optimale Vorbereitung für den Patienten.

Zur Unterstützung bei der Anmeldung haben wir eine Checkliste zusammengestellt. Die Terminvergabe erfolgt unmittelbar nach vollständigem Eingang der Unterlagen.

**Bitte übermitteln Sie uns sämtliche Unterlagen entweder**

- **per E-Mail an [medikamente-uroonkologie@mri.tum.de](mailto:medikamente-uroonkologie@mri.tum.de)**
- oder**
- **per Fax an die Faxnummer (089) 4140-4959**

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mitarbeit,

*Ihr Uro-Onkologisches Team*

**Certified Training Center of the  
European Board of Urology**

Prästationär: (089) 4140-5511  
Fax: (089) 4140-2585  
Privatpatienten: (089) 4140-2521  
Fax: (089) 4140-4843  
Poliklinik: (089) 4140-7930  
Fax: (089) 4140-4959  
Station H1a: (089) 4140-2501  
Station H2a: (089) 4140-2502

## Anmeldebogen urologische Tumorsprechstunde für Medikamententherapie

### Patientendaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

Versicherung:  Privat  Gesetzlich

### Zuweiser

Ihr Name / Telefon: \_\_\_\_\_

### Art der Vorstellung

Neuerkrankung / Erstdiagnose  Bekannte Tumorerkrankung

### Tumorentität

Urothelkarzinom (Lokalisation: \_\_\_\_\_ )

Prostatakarzinom  Hodentumor  Nierenzellkarzinom  Peniskarzinom

Andere: \_\_\_\_\_

### Checkliste

Aktueller Arztbrief / Vortherapien bzgl. der aktuellen Tumorerkrankung

Aktuelle Medikamentenliste (mit Dosierung und Einnahmeschema)

Aktuelle Laborwerte

Bei Prostatakarzinom: PSA-Werte, sofern vorhanden Ergebnis BRCA-Mutationsanalyse

Bei Hodentumor: AFP-,  $\beta$ -HCG-, LDH-Werte

Histologischer Befund

Aktuelle Bildgebung (mit **QR-Code**) und schriftlichem Befund (**nicht älter als 3 Monate**):

Art der Bildgebung:

CT Abdomen  CT Thorax  PSMA-PET-CT  Knochenszintigramm

MRT (Lokalisation): \_\_\_\_\_  Andere: \_\_\_\_\_