**Aanmeldformulier MDO Hersenmetastasen**

Wanneer: elke donderdagmiddag

Deadline aanmelding: donderdag 10:00, bij spoedaanmeldingen na dit tijdstip graag overleg neuro-oncologie sein 088-7573278

Aanmeldformulier en eventuele relevante correspondentie verzenden naar:

* Bij voorkeur centraal aanmeldadres: verwijzingneuro-onco@umcutrecht.nl. NB: niet via individuele mailadressen van leden van het neuro-oncologisch team
* Alternatief per post: Polikliniek neuro-oncologie, Huispost L01.310, Heidelberglaan 100 3584 CX Utrecht. Receptie 26

Beeldvorming verzenden in principe digitaal (via TWINN, eventueel EVOCS) anders via CD-ROM per post/bode.

**Personalia**

Patiëntnaam :

Geboortedatum :

Geslacht :

BSN :

Adres :

Telefoonnummer :

Mailadres :

UMCU Nummer (in te vullen door UMCU) :

**Direct oproepbaar? (ja/nee)** :

**Verwijzend arts (naam arts, ziekenhuis, mailadres, direct telefoonnummer)**

Naam:

Ziekenhuis:

Emailadres(sen) voor terugkoppeling:

Direct telefoonnummer:

**Datum aanmelding**

**Vraagstelling**

**Relevante voorgeschiedenis**

**Medicatie**

Dexamethason ja/nee, zo ja dosering + effect:

Bloedverdunners ja/nee, zo ja soort + evt stopdatum:

**Anamnese**

**Huidige klachten en afwijkingen bij neurologisch onderzoek**

**Karnofsky performance scale:** Kies een item.

**WHO performance scale:** Kies een item.

**Relevante uitslagen**