

# Hirntumor-Referenzzentrum

im Auftrag der Deutschen Gesellschaft  
für Neuropathologie & Neuroanatomie e.V.

Leiter: Prof. Dr. T. Pietsch, Bonn  
Prof. Dr. G. Reifenberger, Düsseldorf

Einsendeadresse Düsseldorf:

Prof. Dr. Guido Reifenberger  
Institut für Neuropathologie  
Universitätsklinikum Düsseldorf  
Moorenstr. 5  
D-40225 Düsseldorf  
Telefon (0211) 81 18660  
Telefax (0211) 81 17804  
E-mail: reifenberger@med.uni-duesseldorf.de

Einsender Stempel

Therapie-Studie

Einsender-Nummer

Eingangsdatum Ref.zentrum

Registernummer

**R**

Patientendaten

Name	Vorname	sex	Geburtsdatum	Alter	Familiäre Erkrankung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Biopsie	Stereo.	Rezidiv	Autopsie	Liquor	Anamnesedauer	Radiatio	Chemoth.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
supratentoriell	GH-Hemisph.	Stammganglien	Ventrikel	Hirnbasis

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
infratentoriell	Kleinhirn	Brücke	Medulla obl.	KHBW

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückenmark	intramedullär	intradural	extradural	Höhe

Weitere Angaben zur Lokalisation:

Diagnose Einsender

Rechnungsanschrift: