



Name			
Adresse			
Telefon		Email	
Alter		Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	
Feste Partnerschaft		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
Kinder			
Arbeitssituation		<input type="checkbox"/> Berufstätig	<input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Hausarbeit
		<input type="checkbox"/> Krank geschrieben	<input type="checkbox"/> Arbeitslos <input type="checkbox"/> Sonstiges
Tumor-Diagnose		<input type="checkbox"/> Mamma	<input type="checkbox"/> Haut (Melanome, Basaliome, etc.)
		<input type="checkbox"/> Gyn. Tumore	<input type="checkbox"/> Hämatologische Erkrankungen (Leukämie, etc.)
		<input type="checkbox"/> Lunge / Bronchien	<input type="checkbox"/> Urologische Tumore (Harnwege, Niere, Blase, etc.)
		<input type="checkbox"/> Prostata / Hoden	<input type="checkbox"/> Magen, Speiseröhre, Bauchspeicheldrüse
		<input type="checkbox"/> HNO	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Metastasen		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
Datum Erstdiagnose		(Monat/Jahr)	<input type="checkbox"/> Nicht bekannt
Krankheitsstatus		<input type="checkbox"/> Ersterkrankung	<input type="checkbox"/> Rezidiv (Rückfall) <input type="checkbox"/> Zweittumor <input type="checkbox"/> Remission
Behandlungen in den letzten zwei Monaten		<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> Bestrahlung <input type="checkbox"/> Chemotherapie
		<input type="checkbox"/> Hormontherapie	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Psychologische Behandlungen in Vergangenheit		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt
Aktueller Funktionsstatus		<input type="checkbox"/> Normale Aktivität	<input type="checkbox"/> Eingeschränkte Bewegungen durch Schmerzen
		Bemerkung:	
Gesprächsinitiative / Zugangsweise zum BOB		<input type="checkbox"/> Initiative durch Kunde	<input type="checkbox"/> Initiative durch Angehörige

Sonstiges:

.....
.....
.....



