

Anmeldung
Molekulares Tumorboard (MTB)

Department Innere Medizin
Klinik für Innere Medizin I Klinik
für Tumorbilogie

**Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und
Stammzelltransplantation**

Fax: 0761 270-9634510
Anschrift: Universitätsklinikum Freiburg
Interdisziplinäres Tumorzentrum ITZ
z.H. Henriette Bertemes
Hugstetter Str. 53
79106 Freiburg

Ärztlicher Direktor:
Prof. Dr. Justus Duyster

Leitender Oberarzt:
Prof. Dr. Jürgen Finke

Leitung MTB
Prof. Dr. Justus Duyster Klinik
für Innere Medizin I

Prof. Dr. Martin Werner
Institut f. Klinische Pathologie

Sprecher MTB
Prof. Dr. Heiko Becker (Med. Klinik I)
Dr. Cornelius Miething (Med. Klinik I)
Dr. Julia Kühn (Med. Klinik I)
Prof. Dr. Silke Lassmann (Pathologie)
Prof. Dr. Dr. Melanie Börries (IBSM)

Adm. Koordination MTB:
Dr. rer. nat Henriette Bertemes
Julia Falkenstein, M.Sc.
Claudia Est

Patientendaten

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w d

Adresse: _____

Telefonnr.: _____

Krankenkasseninformationen

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Versicherungsstatus: gesetzlich → Überweisungsschein (Auftrag: "MTB")
privat

Zuweiser/ Behandelnder Arzt

Klinik (Abteilung)/
Praxis: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon- und Faxnr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anforderung MTB

Diagnose: _____

Fragestellung: _____

Karnowsky Index: _____

Ausschöpfung der Leitlinientherapien: ja nein
Begründung, wenn nein: _____

Wäre eine neue Biopsie möglich? ja nein

MTB-Vorstellungen sind nur bei vollständiger Anmeldung möglich.

Dokumente, die der Anmeldung beizufügen sind (obligatorisch)

- Arztbrief (inkl. Stagingbefund und Organboardbeschluss)
- Befund Pathologie/Molekularpathologie
- MTB Patientenaufklärung
- Überweisungsschein

Evtl. Rückfragen richten Sie gerne an die MTB-Koordination:

E-Mail: med1.koordination-mtb@uniklinik-freiburg.de

(Henriette Bertemes 0761-270 34051; Julia Falkenstein 0761-270 32233)

- **Der/die Patient/in ist mit dem Versand seiner/ihrer Gewebeprobe an das Universitätsklinikum Freiburg einverstanden.**
- **Der/die Patient/in wurde über die Weitergabe seiner Gesundheitsdaten für eine Beratung im MTB informiert.**
- **Der/die Patient/in ist mit der Übermittlung des Tumorboardbeschlusses vom Universitätsklinikum Freiburg an die/den anmeldende/n Ärztin/Arzt einverstanden.**
- **Weiterhin wird das Zentrum für Personalisierte Medizin in Freiburg berechtigt, ärztliche Unterlagen (z.B. Arztbriefe) im Rahmen der Verlaufsdocumentation des Molekularen Tumorboards anzufordern.**

(Unterschrift Patient/in)

(Datum)

(Unterschrift des Arztes/der Ärztin)

(Anforderungsdatum)