ZPM Freiburg
Zentrum für Personalisierte Medizin

UNIVERSITÄTS KLINIKUM FREIBURG

Department Innere Medizin
Klinik für Innere Medizin I Klinik
für Tumorbiologie
Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Stammzelltransplantation

Anmeldung
Molekulares Tumorboard (MTB)

Telematik:
Zentrum_Personalisierte_Medizin@uniklinik-freiburg.kim.telematik

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. Anne Schultheis (Pathologie)
Prof. Dr. Dr. Melanie Börries (IBSM)
Dr. Patrick Metzger (IBSM)

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

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

ZPM Freiburg
Zentrum für Personalisierte Medizin

UNIVERSITÄTS KLINIKUM FREIBURG

MTB-Vorstellungen sind nur bei vollständiger Anmeldung möglich.

Dokumente, die der Anmeldung beizufügen sind (obligatorisch)

- ☐ Arztbrief (inkl. Stagingbefund und Organboardbeschluss)
- ☐ Histologiebefund und Molekularpathologiebefund
- ☐ 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 Verlaufsdokumentation des Molekularen Tumorboards anzufordern.**

_____ (Unterschrift Patient/in)

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift des Arztes/der Ärztin)

_____ (Anforderungsdatum)