

**Anmeldung**  
Molekulares Tumorboard (MTB)

Department Innere Medizin  
Klinik für Innere Medizin I Klinik  
für Tumorbologie

**Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und  
Stammzelltransplantation**

**Fax:** 0761 270-9634510  
**Anschrift:** Universitätsklinikum Freiburg  
Interdisziplinäres Tumorzentrum ITZ  
z.H. Henriette Bertemes  
Hugstetter Str. 55  
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. Lena Illert (Med. Klinik I)  
Dr. Cornelius Miething (Med. Klinik I)  
Prof. Dr. Heiko Becker (Med. Klinik I)  
Prof. Dr. Silke Lassmann (Pathologie)  
Prof. Dr. Dr. Melanie Börries (IBSM)

**Adm. Koordination MTB:**  
Dr. rer. nat Henriette Bertemes  
Julia Falkenstein

**Patientendaten**

Patientenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

**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](mailto: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)