

## Molekulares Tumorboard – Anmeldeformular

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Dokument an die **0341 – 97 28218**.

Mit der Anmeldung akzeptieren Sie unsere Datenschutzhinweise, die unter [LINK](#) abrufbar sind.

Angaben Patient/ Patientin	Name, Vorname, Titel	
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
	Geburtsdatum	
	Krankenkasse	
	Versicherungsstatus	
	Versichertennummer	
Angaben anmeldende/ anmeldender Ärztin/ Arzt	Name, Vorname, Titel	
	Telefonnummer	
	E-Mail	
	Fax	
	Praxis/Station/Abteilung	
	Teilnahme MTB zur Vorstellung	<input type="checkbox"/> Klinikarzt <input type="checkbox"/> Niedergelassener Arzt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Kommentar:
Medizinische Daten	Diagnose-Datum	Datum <input type="checkbox"/> Erstdiagnose <input type="checkbox"/> Rezidiv
	ICD-10 (Anmeldediagnose)	
	ECOG-Status	Datum  0 1 2 3 4
	Vorliegende Befunde* zur molekularen Diagnostik (Hinweise siehe nächste Seite)	<input type="checkbox"/>

	<p>*das Vorliegen mol. Diagnostik ist zwingend erforderlich. Sollte noch keine mol. Diagnostik vorliegen, kontaktieren Sie bitte die entsprechenden Ansprechpartner - siehe Webseite.</p>	Kommentar:
	Positive Familienanamnese	<input type="checkbox"/> Ja Verwandtschaftsgrad / Diagnose  <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unbekannt
	Angaben zum Verlauf, zur bisherigen Therapie und zum jeweiligen Therapieansprechen (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie etc.)	
Anmeldung MTB	Anmeldegrund	Fehlen einer (weiteren) leitliniengerechten Behandlungsoption  Seltene Tumorerkrankung, für die keine dem anerkannten Stand der medizinischen Erkenntnisse entsprechende Therapieoption besteht  Vorstellung zur Therapieevaluation  Vorstellung mit aktueller molekulargenetischer Diagnostik
	Empfehlung aus Organ-Tumorboard-Konferenz liegt vor	Ja Nein
	Einverständniserklärung des Patienten zur Tumorboardvorstellung (Broad Consent) liegt vor	<input type="checkbox"/> Ja*, liegt zum Zeitpunkt der Boardbesprechung vor *ohne vorliegendes Einverständnis kann die Boardvorstellung nicht erfolgen
Dokumente (Anlagen)	Aktueller Arztbrief	
	Molekularpathologische Befunde	
	Radiologische Befunde	
Datum		
Unterschrift / Stempel (anmeldende/ anmeldender Ärztin/ Arzt)		