**Anmeldung zum Molekularen Tumorboard am ZPM-O MR für externe Patienten**

# Patientendaten

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anschrift |  |
| Telefon |  |

# Klinischer Ansprechpartner (Zuweiser / weiterbehandelnder Onkologe)

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Klinik / Praxis |  |
| Anschrift |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

# Anlagen

Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung nur bei Vollständigkeit möglich ist.

□ Aktueller Arztbrief (nicht älter als vier Wochen)

□ Pathologische und molekularpathologische Befunde

□ Befunde und Bilder aus radiologischen / nuklearmedizinischen Untersuchungen der letzten sechs Monate

□ Tumorboardempfehlung zur erweiterten molekularen Diagnostik und molekularen Therapie

□ Überweisungsschein für Pathologie, Vordruck Nr. 06, mit folgenden Angaben:   
 Diagnose ausgeschrieben und als ICD-Code, gewünschte Untersuchung

□ Einwilligungserklärung „Molekulares Tumorboard und Next Generation Sequencing“

Hiermit melde ich o.g. Patienten zur molekularen Diagnostik und Vorstellung im molekularen Tumorboard am Zentrum für personalisierte Medizin – Onkologie Marburg an.

Datum, Unterschrift Stempel