


# Anmeldeformular für das Molekulare und Familiäre Tumorboard (MoFa)

Boardärztin: PD Dr. med. Verena Gaidzik

## WICHTIG:

Eine Boardanmeldung kann nur bei **vollständiger** Einreichung aller Unterlagen erfolgen!

<b>Angaben zum Patienten</b> Name, Vorname: Geschlecht: weiblich männlich divers Geburtsdatum: Patient befindet sich zur Zeit auf/in:		 Zentrum für Personalisierte Medizin
<b>Angaben zum meldenden Arzt</b> Name des Arztes: Telefonnummer: Station/Abteilung/Praxis: .....kommt zur Boardvorstellung: ja nein Klinikerarzt Niedergelassener Arzt		<b>Meldung für Tumorkonferenz</b> Termin: Das MoFa-Board findet statt: Zweiwöchentlich mittwochs, 11:30 Uhr im CCCU, Medizinische Klinik, Raum 4106 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>Externe Anmeldungen bis spätestens Freitag, 12 Uhr!</b></div>
<b>Medizinische Daten</b> Es handelt sich um ein(e): Erstdiagnose Progression Rezidiv Verlauf V.a. Progression V.a. Rezidiv Anmeldediagnose/ICD-10: Erstdiagnosedatum: ECOG (aktuell): 0 1 2 3 4 Histologie: Lokalisation: TNM-Stadium: Fernmetastasen: Grading: Molekularpathologie: MSS/MSI weitere Ergebnisse Molekularpathologie (Material/Fusion): Pos. Familienanamnese: ja, Verwandtschaftsgrad und Diagnose: nein unbekannt Relevante Nebendiagnosen: Therapie (Chirurgie/Strahlentherapie/Chemotherapie) und Verlauf (stichwortartig mit Zeitangaben)  Einverständniserklärung des Patienten zur Tumorboardvorstellung Broad Consent liegt vor: ja nein wird eingeholt Vorstellung zur Einleitung erweiterter molekulargen. Diagnostik Vorstellung zur Therapieevaluation Vorstellung mit aktueller molekulargen. Diagnostik		
<b>Für die Anmeldung zwingend erforderliche Dokumente (Ohne diese Informationen wird Patient nicht vorgestellt!)</b> <input type="checkbox"/> Aktueller Arztbrief (inkl. alle erfolgten Therapien) <span style="float: right;">Bildgebung CD/ DVD per Post Teleradiologisch</span> <input type="checkbox"/> Histologie (Erstdiagnose oder Verlauf) bei Vorstellung zur Therapieevaluation Datum		

**Daten Geschäftsstelle CCCU: Tel: 0731 500-56056 Fax: 0731 500-1256055 E-Mail: sekr.cccu@uniklinik-ulm.de**