

# ANTRAG AUF MOLEKULARPATHOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

## NGS-ONCOMINE

### PANEL SEQUENZIERUNG ZUR TUMORGENETISCHEN UNTERSUCHUNG

Prof. Dr. med. Thomas Kirchner

Direktor des Pathologischen Instituts der LMU München

Institut Campus Großhadern  
Machionistr. 15, 81377 München  
Telefon (089) 2180 - 76602  
Telefax (089) 2180 – 76605  
Rohrpost 4203

**Barcode  
Pathologie**

Institut Campus Innenstadt  
Thalkirchnerstr. 36, 80337 München  
Telefon (089) 2180 - 73611  
Telefax (089) 2180 – 73727  
[www.pathologie.med.uni-muenchen.de](http://www.pathologie.med.uni-muenchen.de)

Krankenkasse		
Name d. Versicherten	Vorname	Geb. am
Name d. Patienten/In	Vorname	Geb. am
Anschrift d. Versicherten (Straße, Hausnummer)		
PLZ	Wohnort	

Bitte hier **Patienten-BARCODE** aufkleben –  
Klinikum der Universität München

<input type="checkbox"/> ambulant	<input type="checkbox"/> stationär
Abrechnung mit <input type="checkbox"/> Klinik	
<input type="checkbox"/> Patient <small>(Selbstzahler, privat: mit Einverst. d. Pat.)</small>	
<input type="checkbox"/> Sonstige <small>(Bundeswehr, BG, ...)</small>	

Einsender (Stempel, Unterschrift)

Material:	OP/ Biopsiedatum:
Journalnummer Pathologie LMU (sofern bekannt):	

Organ/ Klinische Information:

Für eine Diskussion im Molekularen Tumorboard (MTB) müssen folgende Einschlusskriterien erfüllt sein (bitte ankreuzen):

Patient wurde im organspezifischen Tumorboard diskutiert, Vorstellung im MTB wurde empfohlen.

Anmeldung beim Koordinator MTB ist erfolgt: e-mail an [MTB@med.uni-muenchen.de](mailto:MTB@med.uni-muenchen.de)

Zusammen mit ❶ letztem Tumorboard-Beschluss, ❷ Histologie, ❸ aktuellem Arzt-/Verlaufsbericht

Patient kommt aktuell für experimentellen Therapieansatz nach Empfehlung des MTB in Frage und ist zu einer solchen Therapie bereit.

Das MTB bewertet die Ergebnisse einer Panel-Sequenzierung und gibt darauf aufbauend Empfehlungen zu möglichen Therapieoptionen. Indikationsstellung, Organisation und Durchführung solcher Therapien verbleiben jedoch stets in der Verantwortung des behandelnden Arztes. Dies betrifft u.a. den Einschluss in klinische Studien und „early-access“ Programme, individuelle Heilversuche sowie die Klärung der Kostenübernahme für Diagnostik und Therapie.

Datum	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben	Telefon/ Funk für Rückfragen

ab hier nur von Pathologie auszufüllen: