**Zustimmung und Erfüllung der Voraussetzungen nach §5 CuMo-Fortbildungsordnung – Hospitationsstätte**

Diese Schreiben ist der Anzeige einer Hospitation beizulegen (nach §6 der CuMo-Fortbildungsordnung), die Anforderungen im Detail sind §5 der CuMo-Fortbildungsordnung bzw. dem Punkt 3.2 des CuMo-Gegenstands- und Anforderungskatalogs zu entnehmen.

*Angaben zu/r CuMo-BewerberIn*

Titel \_\_\_\_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institutsanschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse/Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Angaben zur Hospitationsstätte*

Institut/Praxis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituts-/Praxisleitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institutsanschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse/Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geplanter Zeitraum der Hospitation (von-bis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Hiermit wird durch die Instituts-/Praxisleitung der Hospitationsstätte bestätigt, dass für den o.g. Zeitraum einer Hospitation des/der CuMo BewerberIn/TeilnehmerIn an der o.g. Hospitationsstätte ausdrücklich zugestimmt wird.
2. Hier wird durch die Instituts/Praxisleitung bestätigt, dass eine entsprechende Akkreditierung und/oder Zertifizierung für den Bereich Molekularpathologe vorliegt (bitte Urkunde in Kopie beifügen).
3. Hier wird durch die Instituts-/Praxisleitung bestätigt, dass die Voraussetzungen nach §6 (Angebot aller Technologien welche nach Vorgaben des Anforderungskatalogs für die Hospitationsstätte erforderlich sind) erfüllt.

2.1) Methoden

Folgende  **„Methodenkategorien“** kommen im Rahmen der molekularpathologischen Routine-Diagnostik an der Hospitationsstätte regelhaft zum Einsatz und werden von dem/der Hospitanten/Hospitantin im Rahmen der Hospitation abgegolten (unmittelbare Beteiligung an der Prozessierung, Analyse, Interpretation und Befunderstellung eine retrospektive Analyse ist jedoch möglich); siehe ebenfalls CuMo-Gegenstands- und Anforderungskatalog 3.2 sowie 3.4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Methode\*** | **Vorhanden/Erfüllt (bitte ankreuzen)** | **Ggf. Kommentar** |
| Sanger-Sequenzierung |  |  |
| Fragmentlängenanalyse |  |  |
| Reverse Hybridisierung |  |  |
| ISH (FISH/CISH/SISH) |  |  |

2.2) Entitäten

Folgende  **„Entitätenkategorien“** werden im Rahmen der molekularpathologischen Routine-Diagnostik an der Hospitationsstätte regelhaft befundet und werden von dem/der HospitantIn im Rahmen der Hospitation abgegolten (unmittelbare Beteiligung an der Prozessierung, Analyse, Interpretation und Befunderstellung eine retrospektive Analyse ist jedoch möglich); siehe ebenfalls CuMo-Gegenstands- und Anforderungskatalog 3.2 sowie 3.4.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tumorentität** | **Anzahl (über 3 Jahre)** | **Vorhanden/Erfüllt (bitte ankreuzen)** | **Ggf. Kommentar** |
| Lymphome | 80 |  |  |
| Mammakarzinom | 50 |  |  |
| Gliome | 25 |  |  |
| Melanom | 25 |  |  |
| GIST | 25 |  |  |
| Ovarialkarzinom | 25 |  |  |
| Prostatakarzinom | 25 |  |  |
| Hämatologische Neoplasien | 25 |  |  |
| Endometriumkarzinom | 20 |  |  |
| Sarkome | 10 |  |  |
| Urothelkarzinom | 10 |  |  |
| Cholangiokarzinom | 10 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel Instituts/Praxisleitung (Hospitationsstätte)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift CuMo-Bewerberin/TeilnehmerIn (HospitantIn)