

SIGNATERA™



MEINE PERSÖNLICHE NACHSORGE

NAME:

ZOTZ|KLIMAS ist autorisierter Distributor von Nateras Signatera™-Test in Deutschland. Die Inhalte wurden nicht von Natera, Inc., geprüft. ZOTZ|KLIMAS ist ausschließlich für die Inhalte gemäß Nateras Marken-Richtlinien sowie allen gesetzlichen und regulatorischen Anforderungen in Deutschland verantwortlich. Natera ist CAP akkreditiert, ISO 13485 und CLIA zertifiziert. © 2021 Natera, Inc. Alle Rechte vorbehalten.

Liebe Patientin, lieber Patient,

dieses persönliche Nachsorgeheft soll Sie nach Ihrer Erkrankung und während Ihrer Folgezeit begleiten.

Tragen Sie Ihre Nachsorgetermine, die Untersuchungen, die durchgeführt wurden, und deren Ergebnisse sorgsam ein, so entsteht eine lückenlose Dokumentation Ihrer Krankengeschichte und bestehende Informationsdefizite werden sichtbar.

Wenden Sie sich bei Fragen an Ihre behandelnde Ärztin oder Ihren behandelnden Arzt.

Sie werden Ihnen gerne weiterhelfen.

Ihr SIGNATERA™-Team



PATIENTENDATEN

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Betreuender Arzt:

Diagnose:

Tumorstadium:

Primärtherapie / Operation:

Zeitpunkt:

Name der Klinik:

Name des Operateurs:



SIGNATERA™-TESTFREQUENZ

SIGNATERA™-INITIALTEST

Untersuchung von Tumormaterial und 3 Blutproben - Erstellung Ihres persönlichen Profils.

Datum:

SIGNATERA™-FOLGETEST

Untersuchung von jeweils zwei Blutproben

- **0 - 6 Monate nach der Primäroperation**
Untersuchung der Blutproben: alle 6 - 7 Wochen
- **6 - 24 Monate nach der Primäroperation**
Untersuchung der Blutproben: alle 3 Monate
- **24 - 60 Monate nach der Primäroperation**
Untersuchung der Blutproben: alle 6 Monate
- **60 - 120 Monate nach der Primäroperation**
Untersuchung der Blutproben: alle 12 Monate



SIGNATERA™-TESTERGEBNISSE



POSITIV: Es befindet sich zirkulierende Tumor-DNA (ctDNA) in Ihrer Blutprobe. Diese weist daraufhin, dass sich ein Rezidiv des Tumors bildet bzw. eine Resterkrankung vorliegt. Ihre Ärztin bzw. Ihr Arzt wird die Nachsorge entsprechend optimieren und evtl. weitere aussagekräftige Untersuchungen veranlassen.



NEGATIV: zu dem Zeitpunkt der Probenentnahme befand sich KEINE zirkulierende Tumor-DNA (ctDNA) in Ihrem Blut. Es ist davon auszugehen, dass keine Resterkrankung vorliegt. Die Zeitabstände zwischen den Untersuchungen werden bei negativen Ergebnissen dynamisch angepasst. Eine Auskunft über einen Zeitplan finden Sie auf unserer Webseite.

Wichtig: Negative Testergebnisse können sich im Verlauf der Nachsorge zu positiven Ergebnissen ändern. **Daher empfehlen wir dringend die fortlaufende Überwachung mit SIGNATERA™ im Verlauf Ihrer Krebsnachsorge.**



1. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 0 - 6 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



2. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 0 - 6 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



3. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 0 - 6 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



4. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 0 - 6 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



5. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



6. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



7. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



8. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



9. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



10. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



11. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 24 - 60 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



12. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 6 - 24 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge: .

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



13. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 24 - 60 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



14. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 24 - 60 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



15. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 24 - 60 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



16. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 24 - 60 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



17. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 60 - 120 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



18. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 60 - 120 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



19. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 60 - 120 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



20. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 60 - 120 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



21. SIGNATERA™-FOLGETEST

ZEITRAUM: 60 - 120 Monate nach der Primäroperation

Datum der Blutentnahme:

.....

Datum des Ergebnisses:

.....

Ergebnis (bitte ankreuzen):



Tumornachsorge:

..... Monate nach Beendigung der Primärtherapie

Anamnese:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....

Körperliche Untersuchung:

☐ o.B.

☐ Auffälligkeiten - welche:

.....

.....



MVZ Düsseldorf-Centrum
Immermannstraße 65 A
40210 Düsseldorf

Tel.: +49 211 27 101 1317
Email: onkogenetik@zotzklimas.de

www.signatera.de



info@zotzklimas.de www.zotzklimas.de

