INTESTAZIONE AZIENDA

GRUPPO INTERDISCIPLINARE CURE (GIC)

EPATOCARCINOMA

□ GIC AZIENDALE □ GIC INTERAZIENDALE (inserire nome Aziende)……..

□ RESPONSABILE GIC nome cognome disciplina ……..

GIC in presenza del PAZIENTE □SI □NO

DATI PAZIENTE :

COGNOME NOME……DATA DI NASCITA……..

RESIDENZA……TELEFONO……

CARE GIVER……

PRESENZA EVENTUALI FRAGILITA' □SI □NO ……

CAS che ha inviato il paziente o altra sua provenienza ……

DISCIPLINA a cui è affidato il paziente ……

QUESITO CLINICO ALLA DISCUSSIONE COLLEGIALE:

……

……

……

SINTESI STORIA CLINICA E PRINCIPALI COMORBILITA'.

PRESENTAZIONE DEL CASO A CURA DI: nome cognome disciplina *(chi presenta il caso dovrà riferire la decisione al paziente)*

PRESENZA O MENO DI CIRROSI EPATICA……
EZIOLOGIA EPATOPATIA……
ESAMI DI FUNZIONE EPATICA (CHILD, MELD, ALBI SCORE, ESAMI EMATICI RECENTI, MARKER)……
PERFORMANCE STATUS……
PRESENZA DI SEGNI ENDOSCOPICI DI IPERTENSIONE PORTALE NEL PAZIENTE CIRROTICO……
TROMBOSI PORTALE NEOPLASTICA O COAGULATIVA……
GRUPPO SANGUIGNO……
BMI ……
COMORBIDITÀ ……
STORIA ONCOLOGICA DI HCC (CON EVENTUALE TERAPIA PROPOSTA)……
TERAPIA IN CORSO……

INTESTAZIONE AZIENDA

DISCUSSIONE:

IL PAZIENTE POTENZIALMENTE INSERIBILE IN PERCORSO TRAPIANTOLOGICO □ SI □ NO

……

……

……

……

……

……

PARERE DEL GIC E INDICAZIONI DEL PERCORSO DI CURA (specificare eventuali pareri contrari e relativa motivazione):

EQUIPE CHE PRENDERÀ IN CARICO IL PAZIENTE……

……

……

……

……

……

……

NOTE

……

……

DATA RIUNIONE: …… **MODALITA'** □ in presenza □ in remoto □ mista

FIRME DEI PRESENTI

NOME E COGNOME	SPECIALITA'
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……

Si ricorda che la firma attesta la partecipazione attiva alla discussione ed ha un valore legale.