

GRUPPO INTERDISCIPLINARE CURE (GIC)

EMATOLOGICO

☐ 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

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

SINTESI ANAMNESTICA DI PATOLOGIA E DEGLI ELEMENTI UTILI PER LA DECISIONE TERAPEUTICA:

.....
.....
.....

DISCUSSIONE:

.....
.....
.....

CONCLUSIONE (specificare eventuali pareri contrari e relativa motivazione):

.....
.....
.....
.....

INTESTAZIONE AZIENDA

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.