

**VERBALE COLLEGIALE PATOLOGIE ONCOLOGICHE UROLOGICHE**

RIUNIONE del \_\_\_\_\_ CASO proposto da (Medico e SC): \_\_\_\_\_

**PAZIENTE** Cognome ..... Nome.....

CF.....

nato/a il ...../...../ ..... a..... Prov. ....

**COMORBIDITÀ**  
.....**DIAGNOSI ONCOLOGICA** .....

Stadio T..... N..... M.....R..... Grading / Gleason Score.....

Data intervento/Biopsia ...../...../ ..... Tipo intervento.....

Es. istologico ☐ interno nr..... ☐ esterno (prov.....) Vedi allegato**PREGRESSI TRATTAMENTI ONCOLOGICI**  
.....**Dopo discussione collegiale si approva il seguente programma terapeutico**☐Chirurgia ☐int. radicale  
☐Chirurgia ☐int. palliativo  
☐Brachiterapia  
☐RT esclusiva  
☐RT postoper./ salvataggio☐RT palliativa  
☐Sorveglianza attiva  
☐Ormonoterapia  
☐CHT  
☐Follow up☐Cure Palliative  
☐Terapia di supporto  
☐Protocollo studio clinico  
☐Rivalutazione TMD  
☐ .....Note  
.....**PRESA IN CARICO DA** .....**Dopo discussione collegiale si approva il programma diagnostico - terapeutico proposto.**

Disciplina	(Cognome nome )	Firma
Anatomia Patologica		
Oncologia Medica		
Radioterapia		
Radiodiagnostica		
Urologia		
Urologia		
Infermieri		