|  |
| --- |
| **Formulaire d’annonce de cas****Tumorboard Urologie** |
| ***Les annonces se font jusqu’au mercredi à 17h00 !*** | Envoyer à (email) : tumorboard-urologie@h-fr.ch |
| La réunion multidisciplinaire d’urologie hebdomadaire a lieu les (sauf jours fériés) **Jeudis à 17h15** - Salle « Jura », Etage B, HFR Fribourg - Hôpital cantonal. | **Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| **Médecin présentant le patient** |
| Nom |       | Service |       |
| **Données du patient** |
| Nom |      | Prénom |       |
| Date de naissance |       |
| [ ]  **Discussion préthérapeutique** | [ ]  **Discussion postthérapeutique** |
| [ ]  Nouveau cas (1er diagnostic)[ ]  Cas du centre (pas diagnostic primaire)Résultats : [ ]  biopsie [ ]  discussion imagerie[ ]  Progression / récidive[ ]  Suivi | [ ]  Patient déjà présenté au TB urologie du :      [ ]  Résultat chirurgie      [ ]  Progression / récidive      [ ]  Suivi      [ ]  Autre raison       |

|  |
| --- |
| **Données médicales** |
| Diagnostic principal et résumé des antécédents oncologiques significatifs :       |
| Histologie n° rapport pathologie :       Date du diagnostic :       |
| Classification/Stade TNM :      T           N           M        |
| Gleason score :       |
| iPSA :       PSA actuel :       |
| TR :       |
| Autres marqueurs tumoraux : [ ] BHCG       [ ] AFP       [ ] LDH       |
| Risk group (Ca Prostate) [ ]  Low risk [ ]  Medium risk [ ]  High risk |
| **Examens déjà effectués** - Préciser les éléments pathologiquesSi externe à HFR **= *merci de vous assurer que les images sont à disposition de la radiologie (s/PACS)*** |
| **Type** | **Date** | **Lieu** | **Conclusion examen / Résultats** |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |       |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |       |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |       |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |       |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |       |
|  |
| **Traitements déjà effectués** |
| **Type** | **Date** | **Détails / résultats** |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |
| Choisissez un élément.Si autre, merci de préciser :      | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |       |
| **Diagnostics secondaires importants** |
|        |
| **Problème actuel / Questions au TB** |
|       |
| **RECOMMANDATION TUMORBOARD** |
| **Situation** |
|       |
| **Bilan** |
|       |
| **Thérapie :** |
| [ ]  curative       [ ]  palliative       |
|       |
| **Recommandation consultation chez dentiste (Prolia, Xgeva, Zometa) :** [ ]  oui |
|       |
| Proposition Inclusion dans une étude | [ ]  oui [ ]  non |
| si oui, laquelle |       |
| Médecin responsable |
| Qui informe |       |
| Qui convoque |       |
| A représenter au TB |       |
| **Visa** |
| **Urologie**[ ]  Dr Fateri[ ]  Dr Hugonnet[ ]  Dr Schwab[ ]  Dr Xafis**En accord avec** [ ]  Dr Küng[ ]        | **Oncologie**[ ]  Dr Küng [ ]  Dr Dupont[ ]  Médecin assistant ONCO [ ]        | **Radio-Oncologie**[ ]  Dr Lamanna[ ]       **Radiologie**[ ]  Prof. Thöny[ ]  Dr Vidal[ ]  Radiologue HFR | **Pathologie**[ ]  Dr Gugger[ ]  Dr Nobile[ ]       **Médecine nucléaire**[ ]  Dr Antonescu[ ]  Dr Fernandes Vieira[ ]        |