

ODLUKA I MIŠLJENJE KONZILIJUMA

BROJ PROTOKOLA:

Podaci o ranijem liječenju:

Dijagnoza:	T		N		M	
	STADIUM BOLESTI					
	ECOG					
Morfološki nalaz:	pT		N		M	

Odluka i mišljenje konzilijuma:

Hemoterapija:

Radioterapija:

Članovi konzilijuma (ime, prezime, specijalnost, potpis):

Datum:

1.
2.
3.
4.
5.
6.