

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.