**FORMULAR ZA PREDSTAVITEV BOLNIKA NA KONZILIJU ZA TUMORJE PREBAVIL**

* **Ime in priimek bolnika, datum rojstva, kontaktni podatki:**
* **Ime in priimek napotnega zdravnika s kontaktnimi podatki:**
* **Onkološka diagnoza:**
* **Stadij TNM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Dodatne diagnoze:**
* **Sedanja medikamentozna terapija:**
* **Karnofsky status:**
* **Izvleček dosedanje diagnostike in zdravljenja:**
* **Slikovno gradivo, ki je uvoženo na Onkološki inštitut:**
* **Namen napotitve na konzilij:**

**Formularju morajo biti priloženi:**

* pisni izvid CT-ja, MRI-ja, PET CT-ja, koloskopije, gastroskopije…
* kopija originalnega histološkega ali citološkega izvida z vsemi spremljajočimi podatki (ustanova, številka biopsije)
* laboratorijski izvidi (hemogram, biokemija s tumorskimi markerji)
* ostala dokumentacija po presoji lečečega zdravnika