

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Circonstance de la découverte :

Dépistage organisé Manifestation clinique Dépistage individuel Ne sait pas

Date du diagnostic (date de l'anapth) :

Siège de la tumeur primitive :

Latéralité :

Gauche Droit Bilatérale Médian Inconnu

Poids (kg) : / Taille (cm) :

Antécédents et comorbidités :

Rechute : Oui / Non (rayer la mention inutile)

TNM : T : N : M :

Sites métastatiques :

Cérébrale Cutanée Hépatique Lymphatiques Moelle osseuse Osseuse
 Péritonéale Pleurale Pulmonaire Surrénalienne Musculaire Autres

Commentaires :

Capacité de vie OMS :

0 1 2 3 4

Statut thérapeutique de la maladie :

Non traitée antérieurement En cours de traitement Déjà traitée

Localisation :

1/3 Supérieur 1/3 Moyen 1/3 inférieur

Date de la chirurgie initiale :

Type de chirurgie :

Date de la dernière biopsie :

Bilan extension : Résultat du scanner :

--

Traitement adjuvant :

- Chimiothérapie péri-opératoire Radio-chimiothérapie

Sites Métastatiques actuels :

- Foie poumon péritoine ganglions cerveau os

Résécabilité :

- Oui Non

Si oui, spécifier :

Examen instabilité des microsatellites à effectuer:

- Oui Non

Si oui : résultat de l'examen : stable ou instable

Evaluation moléculaire de la tumeur (Kras) à effectuer :

- Oui Non

Programmation d'une consultation d'oncogénétique :

- Oui Non

Histoire de la maladie :

--

Proposition :

--