

ZARZĄDZENIE NR 50/2016

Dyrektora Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie
z dnia 15 lipca 2016 r.

w sprawie wprowadzenia do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie wzoru formularza „Posiedzenie kliniczne – kwalifikacja chorych do Teleradioterapii”.

Na podstawie § 6 Statutu Centrum Onkologii – Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się do stosowania w Centrum Onkologii – Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie wzór formularza „Posiedzenie kliniczne – kwalifikacja chorych do teleradioterapii”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.
2. Formularz ma być stosowany podczas wspólnych kwalifikacji do leczenia teleradioterapią w zespołach narządowych.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

D Y R E K T O R
Centrum Onkologii – Instytutu
im. Marii Skłodowskiej-Curie

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski

 CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE		ZESPÓŁ:	
Nazwa (pieczęć) Kliniki / Oddziału			
POSIEDZENIE KLINICZNE – KWALIFIKACJA CHORYCH DO TELERADIOTERAPII			
Imię i nazwisko pacjenta		PID	
ROZPOZNANIE		STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA T N M	
L E C Z E N I E			zgoda na leczenie ☐ TAK
☐ RADYKALNE ☐ PALIATYWNE	☐ SKOJARZONE ☐ NIE ☐ TAK ☐ Chemioterapia ☐ Chirurgia ☐ Brachyterapia TECHNIKA ☐ 2D ☐ 3D ☐ IMRT ☐ SRT		
UWAGI:			

	OBSZAR / GRUPA WĘZŁÓW	DAWKA FRAKCYJNA	DAWKA CAŁKOWITA
GTV (guz pierwotny)			
GTV1 (węzły chłonne)			
CTV (High Risk)			
CTV1 (Intermediate Risk)			
ETV			

Data	Pieczęćka i podpis lekarza	A K C E P T A C J A Pieczęćka i podpis lekarza

	Data	Pieczętka i podpis lekarza	UWAGI
WRYŚOWANIE KONTURÓW			
AUDYT KONTURÓW			
ODBIÓR PLANU			