**Consultation Multidisciplinaire (TBGI) de la Clinique des Grangettes**

**du jeudi (date)**

Concerne : né(e) le :

Médecins traitants :

Présenté(e) par :

**Première présentation pré-thérapeutique ou post chirurgicale**

**Diagnostic** :

**Anamnèse personnelle et comorbidités** :

**Anamnèse familiale oncologique** :

**Anamnèse actuelle** :

**Bilan radiologique** : (type d’examen + date + lieu)

**Bilan histo-pathologique :** (type + date + lieu)

**Traitement effectué** :

**Proposition(s) thérapeutique(s)**:

**Recommandation de la CMD du :**

Dr

Modérateur

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participants :** | | | | | | | |
| Oncologie médicale | Chirurgie | Radiothérapie | Radiologie | Pathologie | Méd. nucléaire | Gastroentérologie | Oncogénétique |