**Consultation Multidisciplinaire** date :

Concerne : née le :

Médecins traitants :

Présentée par :

**Première présentation pré-thérapeutique (post chirurgicale etc…)**

**Diagnostic :**

**TNM: grade: ER: PR: MiB1: HER2:**

**AF :**

**AP :**

**AA :**

**Status :**

**Bilan d’extension :**

**Traitement effectué :**

**Evolution :**

**Proposition/question :**

*Patient.e éligible pour l’étude :*  TAXIS  IRMA  SAKK 96/12 (Xgeva)  EXPERT

|  |
| --- |
| **Recommandation de la CMD du :**  Dr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Modérateur |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Participants :** | | | | | | | |
| Oncologie médicale | Chir. Gynécologique | Radiothérapie | Radiologie | Pathologie | Méd. nucléaire | Chir. Reconstructrice | Oncogénétique |