

DIAGNOSI

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
_____	_____	_____	_____	_____

INDICAZIONI TERAPEUTICHE
- AFINITOR -

Afinitor e' indicato per il trattamento di pazienti con carcinoma renale avanzato, che hanno presentato progressione durante o dopo trattamento con terapia mirata anti-VEGF.

**I campi contrassegnati dalla lettera (E) sono determinanti per l'eleggibilità .
I campi contrassegnati dall'* sono obbligatori.**

(E)	Diagnosi* :	Carcinoma renale (RCC) Altro
	Se altro, specificare:	_____
	Performance Status (ECOG)* :	0 1 2 3 4
	Stadio della malattia* :	localmente avanzato (IIIb) metastatico (IV)
(E)	Precedenti trattamenti con anti-VEGF e/o inibitori di tirosin chinasi VEGFR* :	Si No
(E)	Se si', specificate quale dei seguenti trattamenti*:	<input type="checkbox"/> Sunitinib Motivo del cambio terapia: <input type="radio"/> Progressione <input type="radio"/> Intolleranza <input type="checkbox"/> Sorafenib Motivo del cambio terapia: <input type="radio"/> Progressione <input type="radio"/> Intolleranza <input type="checkbox"/> Altri inibitori di tirosin chinasi VEGFR <input type="checkbox"/> Bevacizumab Motivo del cambio terapia: <input type="radio"/> Progressione <input type="radio"/> Intolleranza <input type="checkbox"/> Temsirolimus
(E)	Linea di trattamento con AFINITOR*:	I II III Successive

 Nome del Medico

 Data

 Firma