**RCP du**  **Médecin demandeur :**

**IDENTIFICATION DU PATIENT**

Nom de naissance Nom d’usage

Prénom Sexe [ ]  H [ ]  F

Date de naissance / / CP / Ville de résidence : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Etablissement de prise en charge** :

**Correspondants du patient Médecin traitant :**  Hépato - gastro :

 Chirurgien : Autres :

**Antécédents et comorbidités**

**Statut tabagique :** [ ] Fumeur actif [ ]  Ancien Fumeur \_\_\_\_\_ paquets/années [ ]  N’a jamais fumé

Commentaires (PEC tabaco, sevrage) :

**Prise anticoagulant** : [ ]  Oui [ ]  Non  **Prise** **antiagrégant** : [ ]  Oui [ ]  Non

**Cirrhose** : [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Incertain

**Etiologie/cause**Intoxication alcoolique [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Sevré, délai de sevrage :

[ ]  VHC, guéri : [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Hémochromatose [ ]  Dysmétabolisme [ ]  Autres, précisez :

Présence d’HTP / varices œsophagiennes : [ ]  Oui [ ]  Non

Autres facteurs de risques :

**Histoire de la maladie**

**Données médicales**

**Phase de la maladie** : [ ]  Phase initiale [ ]  Rechute **Progression** : [ ]  Locale [ ]  Régionale [ ]  A distance

**Capacité de vie / OMS / Performance Status** : 0 1 2 3 4 Date d’observation :

**Albumine** (g/l) : **Ascite** : 1 2 3 **Bilirubine** (µmol/l) : **Encéphalopathie** : 1 2 3

**Créatinine** (µmol/l) : **TP** (%) : **INR** :

**Score MELD** : **Grade ALBI** : **Score CHILD PUGH** : , date :

αFP (ng/ml) : Date :

αFP (ng/ml) : Date :

αFP (ng/ml) : Date :

**CA 19.9**(UI/ml)**:**

**Description de la situation clinique actuelle** :

**Préservation de la fertilité** : [ ]  Faite/programmée [ ]  Non concerné/non adapté [ ]  A prévoir Préciser :

**Score G8** : Date : **Consultation Oncogériatrique** : [ ]  Oui [ ]  Non [ ]  Programmée

**Patient concerné par une PEC Adolescent et Jeune Adulte (AJA** – Patient âgé de 15 à 25 ans**)**

Discussion en RCP en présence d'un pédiatre : [ ]  Faite [ ]  Programmée [ ]  A programmer

**Données concernant la tumeur**

**Type** : [ ]  Primitif [ ]  Secondaire [ ]  Inconnu

**Siège de la tumeur** :

**Caractéristique atteinte hépatique** : [ ]  Unilobaire infiltrant [ ]  Unilobaire non-infiltrant [ ]  Bilobaire infiltrant [ ]  Bilobaire non-infiltrant

**Segments** : [ ]  I [ ]  II [ ]  III [ ]  IV [ ]  V [ ]  VI [ ]  VII [ ]  VIII

**Nombre nodules hépatiques** : **Taille max de la + grosse tumeur** (cm) :

**Envahissement vasculaire tumoral** : [ ]  Oui [ ]  Non **Critère de Milan** : [ ]  Oui [ ]  Non

Latéralité : [ ]  Droite [ ]  Gauche [ ]  Médian [ ]  Bilatérale

[ ] u [ ] i **T |\_\_\_\_\_| N |\_\_\_\_| M |\_\_\_\_|** Autres stades :

 **Bilan d’extension initial** :

**Prélèvement**: [ ]  Histologie [ ]  Cytologie du [ ]  Pas d’histologie [ ]  Diagnostic radiologique typique

**Type histologie** (ADICAP) : [ ]  **Tumeur rare**

**Conclusion du CRO** *(à compléter si document non joint)*

**Conclusion du CR ACP** *(à compléter si document non joint)*

[ ]  **y pT |\_\_\_\_\_| pN |\_\_\_\_| pM |\_\_\_\_| R |\_\_\_\_|**

**État des marges : N+/N :** **HER2-neu : Ki67**(%)**:**

**Phénotype RER/MSI :** [ ]  MSS [ ]  MSI [ ]  Non fait

**Mutations somatiques portées par la tumeur** : KRAS : [ ]  Muté [ ]  Sauvage [ ]  En attente [ ]  Non cherché

 NRAS : [ ]  Muté [ ]  Sauvage [ ]  En attente [ ]  Non cherché

 BRAF : [ ]  + [ ]  - [ ]  En attente [ ]  Non cherché

 PDGFRA : [ ]  + [ ]  - [ ]  En attente [ ]  Non cherché

 cKIT : [ ]  + [ ]  - [ ]  En attente [ ]  Non cherché

 Autres :

**Mutations germinales (portées par le patient) :**

**Commentaires/ Biologie Moléculaire :**

**Commentaires / tumeur :**

**Proposition de prise en charge**

**Question posée :**

**Proposition de prise en charge :**

**Proposition d'inclusion dans un essai clinique :**