***Verslag van het multidisciplinair consult (MC) voor***

***complexe slokdarmaandoeningen / pancreasaandoeningen***

***Identificatie patient***

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam & voornaam** |  |
| **Geboortedatum** | ..…./..…./ ….…... |
| **Postcode - woonplaats** |  |
| **INSZ-nummer** |  |
| **Geslacht** | vrouw  man |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam & voornaam** |  |
| **Geboortedatum** | ..…./..…./ ….…... |
| **Postcode - woonplaats** |  |
| **INSZ-nummer** |  |
| **Geslacht** | vrouw  man |

***Configuratie MC:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aanvragende arts**  **(naam + RIZIV-nummer)** |  |  |
| **Aanvragende instelling** |  | = referentiecentrum  = doorverwijzende instelling |
| **Datum aanvraag MC** | ..…./..…./20…... |  |
| **Datum MC** | ..…./..…./20…... |  |
| **Datum voorafgaande MOC** | ..…./..…./20…... | = referentiecentrum  = doorverwijzende instelling |
| **Deelnemende artsen werkzaam in referentiecentrum**  **(naam + RIZIV-nummer)** | -  -  -  -  -  -  -  - |  |
| **Deelnemende verwijzende arts perifere verzorgingsinstelling**  **(naam + RIZIV-nummer)** | - |  |
| **Deelnemende huisarts**  **(naam + RIZIV-nummer)** | - |  |
| **Verslaggever**  **(naam + RIZIV-nummer)** | - |  |

***Inhoud MC:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Initiële probleemstelling** |  |
| **Medische ATCD + beschikbare medische gegevens** |  |
| **Uitgewerkte diagnose met staging** |  |
| **Behandelingsplan** |  |
| **Chirurgie** | Ja  nee  Indien nee:  - eventuele contra-indicaties:  - voorstel therapie – motivering - besluit |
| **Psycho-sociale aandachtspunten** |  |
| **Concrete afspraken** |  |