

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Richiesta inserimento paziente –PEMBROLIZUMAB-RCC

**PEMBROLIZUMAB, in associazione ad axitinib, è indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma a cellule renali (RCC) avanzato negli adulti**

1.	Centro Prescrittore (Centro SPOKE):	
2.	Centro HUB:	
3.	Iniziale Paziente:	
4.	Data di Nascita:	/ /
5.	Istologia	<input type="checkbox"/> <b>A cellule chiare</b> <input type="checkbox"/> <b>Non a cellule chiare (specificare)</b> _____
6.	Performance Status (ECOG):	<input type="checkbox"/> <b>ECOG 0</b> <input type="checkbox"/> <b>ECOG 1</b> <input type="checkbox"/> <b>ECOG 2</b>
7.	Classe prognostica di HENG	<input type="checkbox"/> <b>Good</b> <input type="checkbox"/> <b>Intermediate</b> <input type="checkbox"/> <b>Poor</b>
8.	Stato malattia:	<input type="checkbox"/> Localmente Avanzato <input type="checkbox"/> Metastatico
8.1	Sedi attuali di malattia metastatica	
9	Valutazione status PD-L1	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
9.1	Se si indicare livello di espressione:	
9.	Linea di trattamento :	<input type="checkbox"/> <b>prima</b>
10.	Terapia precedente altri agenti anti PD1, anti PDL-1 e anti PDL-2 in studio clinico o programma di uso terapeutico	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
11.	Malattie autoimmuni (ad esclusione di vitiligine, diabete mellito di tipo I, ipotiroidismo secondario a tiroidite autoimmune che richiede terapia ormonale sostitutiva) e trattamento con immunosoppressore sistemico (ad eccezione di corticosteroidi - prednisone o equivalente- con dose ≤10 mg die):	
12.	Paziente è stato valutato per l'inserimento il Trial Clinici disponibili in ambito della ROV	<input type="checkbox"/> <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>Non Eleggibile</b> <input type="checkbox"/> <b>Pazienti non vuole partecipare a Trial</b>

**Il Centro Prescrittore (Centro SPOKE), nella figura professionale del Dott./Prof. \_\_\_\_\_ si assume la responsabilità in merito alla veridicità delle informazioni indicate, e garantisce la condivisione con il paziente del trattamento proposto e la firma dello stesso su consenso informato.**

Note:

- Inserimento in registro AIFA (schede di eleggibilità e successive) da effettuarsi da parte del centro prescrittore (Centro SPOKE).

Data Timbro e Firma Centro Spoke

Data Timbro Firma Centro HUB

<b>Valutazione Centro HUB: Eleggibile</b>	SI	NO
<i>Note del Centro HUB:</i>		