

## COMISION HONORARIA DE LUCHA CONTRA EL CANCER

LEY N° 16.097

REGISTRO NACIONAL DE CANCER

FORM 01-13 Protocolo - Agosto2022

  
 Uso exclusivo RNC

  
 Uso exclusivo RNC

## NOTIFICACION DE INCIDENCIA DE CANCER

 \*Fecha de incidencia  /  /  (día, mes y año primera fecha evolutiva disponible)
Matrícula 

## I - IDENTIFICACION DEL ENFERMO

 \*C.I.  Extranjero  País   
 Tipo Doc.  N° 

 NOMBRE 1  NOMBRE 2 

 APELLIDO 1  APELLIDO 2 

 \*Fecha Nacimiento  /  /  \* Edad  Sexo  Masculino  Femenino

 Ocupación principal  Raza 

 Lugar de nacimiento (país)  Teléfono 

 \*Domicilio actual (todo Uruguay) Dpto.  Localidad (Interior)   
 Calle  N°  Otros datos 

## II - DIAGNOSTICO Y ANTECEDENTES

\*Diagnóstico topográfico 
 Lateralidad  Bilateral Sincrónico  Izq  Der. 

 Para Cáncer de Mama Recep. Horm. (+ o -)  Her2neu (+ o -)  Ki67  %   Sólo Mama o Próstata Score 

 Para Cáncer de Pulmón EGFR (+ o -)  ALK (+ o -)  PDL 1  %   Sólo Próstata PSA 
Diagnóstico histológico 
 Base más válida del diagnóstico: (1)  Histología  (2)  Citología 

 (3)  Endoscopia  (4)  Clínico o radiológico 
Otros primarios 

## III - ELEMENTOS EVOLUTIVOS

 Tratamiento recibido: CIRUGIA  RADIOTERAPIA  HORMONOTERAPIA   
 QUIMIOTERAPIA  OTROS 

 Situación actual: (1)  Enfermedad en curso  (2)  Cura clínica  (3)  Muerte 

 Fecha de muerte  /  / 

 Relación de la causa de muerte con el cáncer. Debida a: (1)  al cáncer  (2)  tratamiento del cáncer 

 (3)  otra causa pero con cáncer activo  (4)  Sin cáncer activo 

 \*Extensión lesional: (1)  Localizado  (2)  Regional  (3)  Diseminado 

 Estadificación:  0   I   II   III   IV 
 T   N   M  Priorizar **patológico**. Aclarar si es clínico.

## \* CENTRO INFORMANTE

 Departamento  Localidad  CENTRO INFORMANTE 

## \* CENTRO ASISTENCIAL

 Departamento  Localidad  CENTRO ASISTENCIAL 

 \* Buscador de Datos