

## Protocol de raportare carcinom invaziv mamar în context de tratament neoadjuvant

Nume	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data nașterii	<input style="width: 95%;" type="text" value="DD- MM- AAAA"/>
Prenume	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Identificatorii pacientului	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Data solicitării	<input style="width: 95%;" type="text" value="DD- MM- AAAA"/>
		Numărul accesării/laboratorului	<input style="width: 95%;" type="text"/>

indică valori cu selectare multiplă     indică valori cu selectare unică

### INFORMAȚII CLINICE<sup>2</sup>

Informațiile nu sunt furnizate

**Tratament(e) neoadjuvant(e)** (selectați-le pe toate cele aplicabile)

- Informațiile nu sunt furnizate     Terapia hormonală  
 Chimioterapia     Terapia țintită Anti-HER2  
 Imunoterapie     Radioterapie  
 Altele, *specificați*

### Caracteristicile tumorii înainte de tratament

Informațiile nu sunt furnizate

Lateralitate

Localizare (localizări)

Data diagnosticului

Dimensiunea la diagnosticul imagistic

Plasarea markerului de reper

Diagnostic

Receptorii hormonali și statusul HER2

Altele (de exemplu, gradul tumorii, celularitatea tumorală, limfocitele infiltrate tumoral (TIL), Ki-67, teste multigenice), *specificați, dacă este disponibil,*

**Biopsie/prelevare de probe pentru ganglionii limfatici axilari înainte de tratament** (selectați toate opțiunile care se aplică)

- Nu se aplică     Nu se cunoaște  
 Biopsie pe ac     Aspirație cu ac fin (FNA)  
 Altele, *specificați*     Biopsia nodului santinelă

Marker fiducial plasat     Da     Nu

Rezultat     Pozitiv     Negativ

**Alte informații clinice, *specificați***

### PROCEDURA OPERATORIE<sup>2</sup> - SÂN

- Nespecificat  
 Excizie (mai puțin decât mastectomie totală)  
 Excizie locală terapeutică largă  
 Re-excizie  
 Mastectomie totală  
 Mastectomie simplă  
 Mastectomie care păstrează mamelonul  
 Mastectomie care păstrează pielea  
 Mastectomie radicală modificată  
 Mastectomie radicală

Probe suplimentare, *specificați*

### PROCEDURA OPERATORIE<sup>2</sup> - AXILĂ (selectați tot ce se aplică)

- Biopsia ganglionului santinelă  
 Biopsia țintită a ganglionilor limfatici non-santinelă (disecție)  
 Alte biopsii ale ganglionilor limfatici non-santinelă  
 Disecția ganglionilor limfatici axilari  
 Nivelul I  
 Nivelurile I și II  
 Nivelurile I-III

Ganglion limfatic axilar nivelul III, excizie

Biopsia altor ganglioni limfatici regionali

- Mamar intern  
 Infraclavicular (subclavicular)  
 Supraclavicular

Altele, *specificați*

### LATERALITATEA SPECIMENULUI<sup>2</sup>

Stânga     Dreapta     Nespecificat

### DIMENSIUNILE MOSTREI

milimetru x  milimetru x  milimetru

### GREUTATEA SPECIMENULUI

g

**DETALII PROBĂ<sup>1</sup>****Profunzimea exciziei**Până la fascia profundă  Da  Nu**Proba include** (selectați tot ce se aplică) Piele  mamelon  Mușchii scheletici**LOCALIZAREA TUMORII<sup>2</sup>** (a se selecta toate opțiunile aplicabile) NespecificatDistanța de la mamelon  milimetru

Și

Poziția, *specificați*  ora

SAU

 Cadranul superior extern Cadranul inferior extern Cadranul superior intern Cadranul inferior intern Mamelon Central Altele, *specificați*

**FOCALITATEA TUMORII<sup>2</sup>** Nu poate fi determinată Focar unic de carcinom invaziv Focare multiple de carcinom invaziv pe imagistica pre-tratament și pe evaluarea patologică, *descrieți*

 Focare multiple de carcinom invaziv într-un singur pat tumoral (fibrotic) corespunzător unui singur focar pe imagistica pre-tratament**Numărul de focare** Nu poate fi evaluat

este de cel puțin

**Morfologia focarelor multiple** Distinct Similar

Tipul histologic

Gradul histologic al tumorii

Receptori hormonal

Celularitate

Mărime

 mm
**Morfologia focarelor multiple** Distinct Similar

Tipul histologic

Gradul histologic al tumorii

Receptori hormonal

Celularitate

Mărime

 mm
**Morfologia focarelor multiple** Distinct Similar

Tipul histologic

Gradul histologic al tumorii

Receptori hormonal

Celularitate

Mărime

 mm
**CARCINOM INVAZIV REZIDUAL<sup>2</sup>** Prezent Absent**Identificarea locului tumorii înainte de tratament** Da Incert Zona palpabilă/vizibilă la examinarea macroscopică Zona posibil lezională la radiografie probei Calcificări asociate cu pre-tratamentul tumorii Carcinom ductal in situ (DCIS) identificat Marker fiducial (clip sau echivalent) identificat Marker de localizare chirurgicală identificat Modificări histologice sugestive pentru patul tumoral Lumpectomia ținută eșantionată temeinic Niciuna dintre cele de mai sus, dar probabil tumora nu a fost eșantionată temeinic O hartă de referință documentează blocurile eșantionate pentru histologie Nu poate fi evaluat, *specificați*


<sup>c</sup> Dacă nu există carcinom invaziv rezidual, atunci elementele rămase referitoare la carcinomul invaziv rezidual (dimensiunile tumorii, celularitatea/compoziția tumorii, tipul tumorii histologice, gradul histologic al tumorii post-tratament, extensia tumorii, statusul marginal, receptorul estrogenic post-tratament, receptorul de progesteron post-tratament, studiile auxiliare post-tratament HER2 și post-tratament) sunt eliminate din raport.

<sup>d</sup> Element de bază dacă carcinomul invaziv rezidual absent.

**DIMENSIUNILE TUMORII<sup>2</sup>**

Fără carcinom invaziv rezidual

Dimensiunea maximă a celui mai mare focar invaziv contiguu



≤1 mm

>1 mm (a se specifica  
măsurarea exactă, rotunjită  
la cel mai apropiat mm)

 mm

Maximum 2 dimensiuni ale zonei care conține carcinom invaziv rezidual, reprezentând un singur pat tumoral rezidual și incluzând orice zonă de fibroză, grăsime sau parenchim mamar care intervine (specificați 2 măsurători exacte rotunjite în mm)

 mm x  mm (dimensiunile zonei RCB)

Dimensiunea maximă a întregului câmp tumoral (invaziv + DCIS)/extinderea totală a bolii  mm

Nu poate fi evaluat, specificați

<sup>e</sup> Pe baza unei combinații de evaluare macroscopică și microscopică.

**CELULARITATEA/COMPOZIȚIA TUMORII<sup>2</sup>**

Fără carcinom invaziv rezidual

Estimarea celularității reziduale a cancerului utilizând una dintre cele două metode de mai jos:

Celularitatea reziduală a cancerului (invazivă și in situ)

 % SAU  <1%, precizați  %

1%

5%

10%

20%

30%

40%

50%

60%

70%

80%

90%

Altele, specificați  %

Și Procentul de carcinom rezidual care este carcinom in situ (CSI)  %

<sup>f</sup> Patologul estimează procentul mediu de cancer (invaziv și in situ) în zona cancerului invaziv rezidual și apoi estimează procentul care este componenta in situ.

<sup>g</sup> Rețineți că celularitatea foarte scăzută poate fi uneori estimată la valori foarte scăzute (de exemplu, 0,01%) și orice rezultat zecimal este acceptabil.

**SAU**

Celularitatea reziduală a cancerului (numai invazivă) <sup>h</sup>

 % SAU  <1%, precizați  %

1%

5%

10%

20%

30%

40%

50%

60%

70%

80%

90%

Altele, specificați  %

Comparație cu celularitatea anterioară tratamentului, dacă este disponibilă, specificați

Procentul de TILs în stroma tumorală  % post-tratament

Nu poate fi evaluat, specificați

<sup>h</sup> Patologul estimează procentul mediu de cancer invaziv în zona cancerului invaziv rezidual. Zero este introdus pentru procentul de cancer care este boala in situ în calculatorul RCB.

**TIPUL HISTOLOGIC<sup>2</sup>**

Fără carcinom invaziv rezidual

Carcinom mamar invaziv fără tip special (carcinom ductal invaziv, NOS)

Carcinom lobular invaziv

Carcinom tubular

Carcinom cribriform

Carcinom mucinos

Carcinom micropapilar invaziv

Carcinom cu diferențiere apocrină

Carcinom metaplastic

Mixt, specificați subtipurile prezente

Altele, specificați

<sup>i</sup> Consultați Nota pentru detalii despre variante, inclusiv carcinomul medular.

<sup>j</sup> Tumora care prezintă mai mult de un tip de tumoră trebuie desemnată mixtă și trebuie declarate tipurile prezente.

**GRADUL HISTOLOGIC AL TUMORII POST-TRATAMENT<sup>2</sup>**

- Fără carcinom invaziv rezidual  
 Gradul 1 (scoruri de 3, 4 sau 5)  
 Gradul 2 (scoruri de 6 sau 7)  
 Gradul 3 (scoruri de 8 sau 9)



Scor tubular 1, 2, 3

Pleomorfismul nuclear 1, 2, 3

Număr mitoze pe mm<sup>2</sup>


SAU per 10 HPF (diametrul câmpului \_\_\_\_ mm)

Scor 1, 2, 3

Punctaj total

- Celularitate tumorală prea mică sau insuficientă pentru gradare  
 Nu poate fi determinată în mod fiabil din cauza modificărilor post-tratament

**CARCINOM IN SITU<sup>2</sup>**

- Neidentificat  
 Prezent (selectați toate opțiunile care se aplică)  
 DCIS  
 Negativ pentru componenta intraductală extensivă (CEI)  
 Pozitiv pentru CEI  
 Boala Paget a mamelonului  
 Carcinom papilar încapsulat  
 Carcinom papilar solid in situ  
 Carcinom lobular in situ (LCIS)

**CLASIFICAREA CARCINOMULUI IN SITU (dacă este prezent)****Grad nuclear histologic**

(Aplicabil DCIS, carcinomului papilar încapsulat și carcinomului papilar solid in situ)

- Gradul 1 (scăzut)  
 Gradul 2 (intermediar)  
 Gradul 3 (ridicat)

**Model arhitectural histologic** (selectați toate opțiunile care se aplică) (Aplicabil numai DCIS)

- Solid  
 papilar  
 micropapilar  
 cribriform  
 Altele (de exemplu, clinging/flat), *specificați*

<sup>k</sup> Se aplică numai DCIS de înaltă calitate nucleară.

**Necroză**

- Neidentificată  
 Prezentă  
 Necroza centrală (Comedo)  
 Necroza focală (punctată) (<10% diametrul ductului)

Clasificarea LCIS (selectați-le pe toate cele care se aplică)  
 (Se aplică dacă LCIS este prezent în probă)

- LCIS clasic  
 LCIS pleomorf  
 LCIS florid  
 Altele, *specificați*

**EXTENSIA TUMORII<sup>2</sup>****Piele**

- Pielea nu este prezentă  
 Pielea este prezentă și neinvadată  
 Carcinomul invaziv invadează direct dermul sau epidermul fără ulcerarea ale pielii  
 Carcinomul invaziv invadează direct dermul sau epidermul cu ulcerarea ale pielii  
 Sunt prezente focare cutanate satelitare de carcinom invaziv (adică nu sunt contigue cu carcinomul invaziv din sân)

**Mamelon (inclusiv complexul areolei)**

- Țesutul mamelonar nu este prezent  
 DCIS nu implică epidermul mamelonului  
 DCIS implică epidermul mamelonului (boala Paget a mamelonului)

**Muschii scheletici**

- Mușchii scheletici nu sunt prezenți  
 Mușchii scheletici nu sunt invadați  
 Tumora implică mușchii scheletici  
 Tumoarea implică atât mușchii scheletici, cât și peretele toracic

<sup>l</sup> cazul în care există o extensie a bolii care implică pielea, mamelonul sau mușchii scheletici, clasificarea extinderii bolii este un element de bază; în toate celelalte cazuri, este non-core.

**MARGINEA DE REZECȚIE<sup>2</sup>** (Pentru probe largi de excizie locală și probe similare de mastectomie incompletă)

Nu poate fi evaluat, *specificați*

**Carcinom invaziv**

Invadată (selectați toate opțiunile care se aplică)

Anterior (superficial)  
*Specificați măsura*

Posterior (profund)  
*Specificați măsura*

Superioară  
*Specificați măsura*

Inferior  
*Specificați măsura*

Medial  
*Specificați măsura*

Lateral  
*Specificați măsura*

Altă margine, *specificați*   
*Specificați măsura*

Nu sunt invadate

*Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil*

Distanța carcinomului invaziv până la cea mai apropiată margine

mm

Nu poate fi determinat, *specificați*

Distanța carcinomului invaziv față de alte margini (se poate utiliza < sau >)

Anterior (superficial) mm

Posterior (profund)  mm

Superioară  mm

Inferior  mm

Medial  mm

Lateral  mm

Altă margine *specificați*   mm

<sup>m</sup> Core pentru toate speciemenle largi de excizie locală, mastectomia necompletă similară și unele speciemenle complete de mastectomie.

**<sup>n</sup> DCIS**

Invadată (selectați toate opțiunile care se aplică)

Anterior (superficial)  
*Specificați măsura*

Posterior (profund)  
*Specificați măsura*

Superioară  
*Specificați măsura*

Inferior  
*Specificați măsura*

Medial  
*Specificați măsura*

Lateral  
*Specificați măsura*

Altă margine, *specificați*   
*Specificați măsura*

Nu este invadată

*Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil*

Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine

milimetru

Nu poate fi determinat, *specificați*

Distanța DCIS față de alte margini (< sau > pot fi utilizate)

Anterior (superficial)  mm

Posterior (profund)  mm

Superioară  mm

inferior  mm

Medial  mm

Lateral  mm

Altă margine, *specificați*   mm

<sup>n</sup> Necesari numai dacă DCIS sau LCIS florid sau LCIS pleomorf este, de asemenea, prezent în speciemen.

**MARGINEA DE REZECȚIE<sup>2</sup>**

(Pentru probe mastectomie totală)

 Nu poate fi evaluată, *specificați***Carcinom invaziv** Invadată, *specificați marginea/zona de invazie* Nu este invadată

Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil

Distanța carcinomului invaziv până la cea mai apropiată margine

 mm Nu poate fi determinată, *specificați***DCIS <sup>n</sup>** Invadată *specificați marginea/zona de invazie* Nu este invadată

Specificați cea mai apropiată margine, dacă este posibil

Distanța DCIS până la cea mai apropiată margine

 mm Nu poate fi determinată, *specificați*<sup>m</sup> Core pentru toate speciile largi de excizie locală, mastectomia necompletă similară și unele speciile complete de mastectomie.<sup>n</sup> Necesară numai dacă DCIS sau LCIS florid sau LCIS pleomorf este, de asemenea, prezent în specimen.**INVAZIA LIMFOVASCULARĂ** Neidentificată Prezentă*Specificați măsura* Nedeterminată**PATOLOGIE COEXISTENTĂ<sup>1</sup>** Neidentificată Prezentă, *specificați***MICROCALCIFICĂRI<sup>1</sup>** (selectați-le pe toate care se aplică) Neidentificat Prezent în DCIS Prezent în carcinomul invaziv Prezent în țesutul non-neoplazic Altele, *specificați***RECEPTORUL ESTROGENIC POST-TRATAMENT<sup>1</sup> (ER)**Clonă de anticorpi, *specificați*Testarea efectuată  Da  Nu Pozitiv Scăzut Pozitiv

Pentru ambele opțiuni de mai sus, specificați procentul de celule cu pozitivitate nucleară

 % SAU Interval 1-10% 11-20% 21-30% 31-40% 41-50% 51-60% 61-70% 71-80% 81-90% 91-100%

Intensitatea medie a colorării

 Slab Moderat Intens Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară) Celulele de control intern sunt prezente și colorează normal Celulele de control intern absente Altele, *specificați* Nu poate fi determinat Celulele de control intern prezente, dar nu se observă imunoreactivitatea celulelor tumorale sau a marilor interni Altele, *precizați*<sup>o</sup> Procentul de celule cu pozitivitate nucleară poate fi raportat ca un număr specific sau un interval dacă este mai mare de 10%.<sup>p</sup> Clasificat ca ER pozitiv scăzut.

**RECEPTORUL PROGESTERONIC POST-TRATAMENT<sup>1</sup> (PR)**Clonă de anticorpi, specificați Testarea efectuată  Da  Nu Procent pozitiv de celule cu pozitivitate nucleară % SAU Interval

- 1-10%
- 11-20%
- 21-30%
- 31-40%
- 41-50%
- 51-60%
- 61-70%
- 71-80%
- 81-90%
- 91-100%

Intensitatea medie a colorării

- Slab
- Moderat
- Puternic

 Negativ (mai puțin de 1% pozitivitate nucleară)

- Celulele de control intern sunt prezente și se colorează normal
- Celulele de control intern absente
- Altele, se *specifică*

 Nu poate fi determinat

- Celule de control intern prezente; fără imunoreactivitate nici a celulelor tumorale, nici a martorilor interni
- Altele, *specificați*

<sup>o</sup> Procentul de celule cu pozitivitate nucleară poate fi raportat ca un număr specific sau un interval dacă este mai mare de 10%.

**HER2 POST-TRATAMENT<sup>1</sup>**Clonă de anticorpi, specificați Testare efectuată  Da  Nu**Prin imunohistochimie (IHC)**

- Neefectuat
- Negativ (Scor 0)
- Negativ (Scor 1+)
- Echivoc (Scor 2+)
- Pozitiv (Scor 3+)

Procentul de celule cu colorare uniformă, intensă, completă a membranei  % Nu poate fi determinat, *specificați***Prin hibridizare in situ**

- Neefectuat
- Negativ (neamplificat)
- Pozitiv (amplificat)
- În așteptare
- Nu se poate determina, *specificați*

Numărul de observatori Numărul de celule tumorale invazive numărate  Testul cu sondă dublăNumărul mediu de semnale HER2 per celulă Numărul mediu de semnale CEP17 per celulă Raportul HER2/CEP17  / Testul cu o singură sondăNumărul mediu de semnale HER2 per celulă 

Aneusomie

- Neidentificat
- Prezent

Semnale eterogene

- Neidentificat
- Prezent

Procentul de celule cu semnale HER2 amplificate  %**STUDII SUPLIMENTARE POST-TRATAMENT<sup>1</sup>**

- Neefectuate
- Efectuate

Indicele de proliferare Ki-67  %Altele, *înregistrarea testului (testelor), a metodologiei și a rezultatelor*

**Blocuri reprezentative pentru studiul suplimentare a se specifica blocurile care reprezintă cel mai bine tumora și/sau țesutul normal pentru studiul suplimentare**

**NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI EXAMINAȚI<sup>2</sup>**

(Aceste valori pot fi raportate în celulele corespunzătoare din tabelul 1A)

Numărul total de ganglioni limfatici santinelă examinați

Numărul total de ganglioni limfatici non-santinelă examinați

Numărul total de ganglioni i limfatici examinați

<sup>r</sup> Ganglionii limfatici non-santinelă includ:

1. orice ganglion limfatic prezentat de chirurg ca "ganglion limfatic santinelă" în momentul biopsiei ganglionului limfatic santinelă; și
2. ganglionii limfatici axilari dintr-o disecție a ganglionilor limfatici axilari.

**Evidența markerului fiducial**

- Nu se aplică
- Nu există dovezi ale existenței unui marker fiducial
- Dovezi ale markerului fiducial asociat cu ganglionul limfatic, *specificați*

**NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU CARCINOM METASTATIC**

(Această valoare poate fi raportată în celula corespunzătoare din tabelul 1A)

<sup>s</sup> Această valoare include numărul de ganglioni limfatici cu carcinom macrometastatic (>2 mm) și carcinom micrometastatic (>0,2 mm până la 2 mm și/sau ≥ 200).**NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU MACROMETASTAZE<sup>1</sup>**

Ganglionii limfatici santinelă

Ganglioni limfatici non-santinelă

Total ganglioni limfatici

<sup>t</sup> O macrometastază este orice depozit tumoral care se întinde pe >2 mm microscopic.**NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU MICROMETASTAZE**

Ganglionii limfatici santinelă

Ganglioni limfatici non-santinelă

Total ganglioni limfatici

<sup>u</sup> O micrometastază este orice depozit tumoral care se întinde >0,2 mm până la 2 mm microscopic și/sau constă din mai mult de 200 de celule într-o secțiune a ganglionilor limfatici, dar care nu depășește 2 mm în extindere.**NUMĂRUL DE GANGLIONI LIMFATICI CU CELULE TUMORALE IZOLATE<sup>2</sup>**

(Aceste răspunsuri pot fi raportate în celulele corespunzătoare din tabelul 1A)

Ganglionii limfatici santinelă

Ganglioni limfatici non-santinelă

Total ganglioni limfatici

<sup>v</sup> ≤ 0,2 mm și ≤ 200 celule.**DIMENSIUNEA CELOR MAI MARI METASTAZE<sup>2</sup>** Nu poate fi evaluat

Dimensiunea celui mai mare depozit de celule tumorale metastatice contigue (fără fibroza intercalată)  mm (dimensiune TNM)

Dimensiunea celei mai mari metastaze limfoganglionare (fără fibroza intercalată)  mm (Dimensiune RCB)

<sup>w</sup> Necesari numai dacă este prezent carcinom macro- sau micrometastatic.<sup>x</sup> A se utiliza numai pentru cazurile investigate printr-o amplificare într-o singură etapă a acidului nucleic.<sup>y</sup> Cel mai mare depozit de celule tumorale metastatice contigue determină micrometastaze versus macrometastaze pentru stadializarea pN-ului.<sup>z</sup> Măsurare utilizată pentru calcularea RCB.**EXTENSIE EXTRANODALĂ<sup>2</sup>**

(Acest răspuns poate fi raportat în celula corespunzătoare din tabelul 1A)

- Neidentificat
- Prezent
- Nu poate fi determinat

<sup>A</sup> element Core numai dacă sunt prezente macro- sau micrometastaze.**EFFECTUL TRATAMENTULUI<sup>1</sup>**

(Aceste răspunsuri pot fi raportate în celulele corespunzătoare din tabelul 1B)

**Efectul tratamentului (A)**– Prezența efectului tratamentului în ganglionii limfatici care conțin carcinom metastatic rezidual

- Neidentificat
- Prezent
- Nu poate fi determinat

**Efectul tratamentului (B)**– Prezența efectului tratamentului în ganglionii limfatici fără carcinom metastatic

Numărul de ganglioni limfatici cu modificări sugestive pentru efectul tratamentului fără carcinom metastatic

**RĂSPUNS PATOLOGIC COMPLET (pCR)<sup>2</sup>**

- pCR (ypT0 ypN0/cN0)
- pCR (ypTis ypN0/cN0)(DCIS rezidual)
- Cancer invaziv rezidual – Nu pCR
- Doar invazia limfovaculară - Nu pCR
- Doar ITC pCR (ypN0(i+)) – Nu pCR



**POVARA REZIDUALĂ A CANCERULUI (RCB)<sup>2</sup>**

- Nu poate fi determinat  
 Fără carcinom invaziv rezidual  
 Carcinom invaziv rezidual

Dimensiunile zonei RCB  mm x  mm

Și

Celularitatea medie a cancerului în zona  %

RCBb in situ componenta C

 %

SAU

Celularitatea malignă invazivă medie în zona RCBB B  %

Numărul de ganglioni limfatici cu carcinom

Amploarea celei mai mari metastaze ganglionare  mm

Scor RCB<sup>D</sup>

Clasa RCB<sup>D</sup>  0  I  II  III

<sup>B</sup> Introduceți această valoare și 0% pentru % CIS în calculatorul RCB.

<sup>C</sup> Numărul de ganglioni limfatici cu carcinom, inclusiv numărul de ganglioni limfatici cu TIC, este utilizat pentru calcularea RCB.

<sup>D</sup> D Core dacă tratamentul neoadjuvant include chimioterapie și calculatorul RCB este accesibil.

TNM

COD M

Parafa și semnatura