

Pièces jointes :

- CRA CRO
 CR consultations photos
 imagerie schémas

**FICHE RCP
ONCODERMATOLOGIE REGIONALE
GROUM**



FICHE Carcinome Epidermoïde cutané

Médecin demandeur :	Médecin traitant :	Autre :
Chirurgien :	Oncologue :	Autre :

IDENTITE PATIENT :

Nom d'usage :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> M : <input type="checkbox"/> F
Date de naissance : / /	Ville d'habitation :	

Antécédents et traitements significatifs :

Phototype :

DIAGNOSTIC INITIAL :

CLINIQUE

Taille clinique (mm): /_/_/_/_/

Localisation: _____ Localisation détaillée: _____

Zone à risque (périorifice, cuir chevelu, extrémités, radiodermite, brûlure, ulcère): OUI NON:

Primitif: Récidive: Infiltration (adhérence): OUI NON:

Signes neurologiques: OUI NON: Immunocompétent: OUI Immunodéprimé: NON

Date du diagnostic : /_/_/_/_/_/ Exérèse: (marges macroscopiques [mm]: /_/_/_/_/) Biopsie:

HISTOLOGIQUE

Épaisseur (mm): _/_/ Profondeur (Clark) : _/_/

Envahissement périnerveux : OUI NON:

Degré de différenciation : Bon: Moyen: Indifférencié:

Histologie : Commun: Verruqueux: Fusiforme: Mixte: Métatypique:

Desmoplastique: Mucoépidermoïde: Acantholytique:

Marges microscopiques (mm) latérale: /_/_/_/_/ Profonde : /_/_/_/_/

CLASSIFICATION

Adénopathies: OUI NON Métastases: OUI NON

Groupe: Faible risque (Groupe 1): Risque significatif: Modéré (Groupe 2A): Élevé (Groupe 2B):

Evolution :

REPONSE DE LA RCP :

Thésaurus GROUM v.10:

Avis d'experts:

Consultation Oncodermatologie Recommandée:

DEMANDE A TRANSMETTRE AU SECRETARIAT DU POLE REGIONAL

Pôle régional de cancérologie de Bretagne

SITE	Secrétaire RCP	Adresse mail sécurisée	Téléphone	Télécopieur
Site de Rennes	Valérie Decobecq Le Mann Sophie	poleregionalcancerologie@telesante.bretagne.org	02 99 28 99 56	02 99 28 99 68
		non sécurisée : poleregionalcancerologie@chu-rennes.fr		
Site de Brest	Laurence Guen	secretariat-cancerologie.chu-brest@medical29.apicrypt.org	02 29 02 01 18	02 29 02 01 67
		non sécurisé : poleregionalcancerologie@chu-brest.fr		