

Documents à joindre :
 CRAnapath

FICHE RCP de recours oncogénétique gynéco-sein Rennes

15/05/2012



Le recueil du consentement du patient est à la charge du médecin demandeur

Médecin demandeur :	Tel :	mail sécurisé :
Médecin généraliste :		
Médecins spécialistes :		

Identité patient

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

Motif de présentation: Indication de test Validation de la prise en charge
 Signification résultat Chirurgie prophylactique Autre :

Clinique générale/Description de la maladie

Circonstances de la découverte : Histoire personnelle de Cancer Histoire familiale de Cancer Mutation identifiée dans la famille
Statut :

CANCER :

Localisation :	Age :	Localisation :	Age :
Histologie : SBR: RE: RP: HER2:		Histologie : SBR RE: RP: HER2:	
Traitement : <input type="checkbox"/> Chir <input type="checkbox"/> ChimioT <input type="checkbox"/> RadioT <input type="checkbox"/> Hormono		Traitement : <input type="checkbox"/> Chir <input type="checkbox"/> ChimioT <input type="checkbox"/> RadioT <input type="checkbox"/> HormonoT	
Type de chirurgie:		Type de chirurgie:	

ASYMPTOMATIQUE

Chirurgie prophylactique :
Probabilité BRCA1/2 : Modèle utilisé :

Analyse : BRCA1 : BRCA2: Autre : Aucune

Histoire Familiale de Cancer

oui non

Cancers du sein

Nombre :
Age le plus précoce au diagnostic :
Nbre de p. atteintes :
Existe-t-il 1 cas de
Cancer médullaire
Multifocal
Atteinte masculine
Bilatéral

Cancer ovaires/trompes

Nombre :
Age le plus précoce au diagnostic :
Nbre de p atteintes :
Parenté :

Cancer prostate

Nombre :
Age le plus précoce au diagnostic :
Nbre de personnes atteintes :
Parenté

Autres

Parenté :

Question :

Proposition de prise en charge

Surveillance du patient :

Sein : IRM Mammographie Echographie à partir de ans, rythme :
 Examen clinique à partir de ans, rythme :
 Chirurgie prophylactique :
Ovaires : Echographie endovaginale à partir de ans, rythme :
 Chirurgie prophylactique
Pancréas :
Prostate :

Organisation du suivi : Médecin Référent : Lieu du suivi :

Participation à une étude :

Surveillance des apparentés :

Sein : IRM Mammographie Echographie à partir de ans, rythme :
 Examen clinique à partir de ans, rythme :
 Chirurgie prophylactique :
Ovaires : Echographie endovaginale à partir de ans, rythme :
 Chirurgie prophylactique :

AUTRES :

DEMANDE A TRANSMETTRE AU SECRETARIAT DU POLE REGIONAL

POLE REGIONAL DE CANCEROLOGIE :

Rennes : poleregionalcancerologie@telesante.bretagne.org - Fax : 02.99.28.99.68 ☎ : 02.99.28.99.56

Brest : secretariat-cancerologie.chu-brest@medical29.apicrypt.org Fax : 02 29 02 01 67 ☎ : 02 29 02 01 18