

Documents à joindre :

CRA CRO schemas

CR consultations

imagerie

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

FICHE RCP REFCOR régionale



En cas d'urgence prendre contact avec les coordonnateurs de la RCP

Demandeur :	spécialité :	☎ :	Mail :
Généraliste :	Spécialistes :		

IDENTITE PATIENT :

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

Enregistrement simple

Discussion

Date de la RCP :

la fiche est à transmettre au plus tard **4 jours** avant la date de la RCP

Facteurs de risque :

Tabac :

Alcool :

Immunodépression :

génétique :

Préciser :

Antécédents personnels notables:

Antécédents familiaux :

HISTOIRE DE LA MALADIE :

Traitements déjà effectués :

Chir :

si oui date :

Limites d'exérèse :

Autres :

Capacité de vie (OMS) :

Si patient de plus de 75 ans : score ONCODAGE :

Evaluation gériatrique :

Localisation tumeur primitive :

Histologie :

Date du prélèvement

Relecture oui Non

Classification

T N M

QUESTION POSEE

REPONSE DE LA RCP :

DEMANDE A TRANSMETTRE AU SECRETARIAT DU POLE REGIONAL

Pôle régional de cancérologie de Bretagne

SITE	Secrétaire RCP	Adresse mail sécurisée	☎	Télécopieur
Site de Rennes	Valérie Decobecq	poleregionalcancerologie@telesante.bretagne.org	02 99 28 99 56	02 99 28 99 68
Site de Brest	Laurence Guen	secretariat-cancerologie.chu-brest@medical29.apicrypt.org	02 29 02 01 18	02 29 02 01 67