

Documents à joindre :

- CRA CRO
 CR consultations
 imagerie

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

FICHE RCP GYNECO de RECOURS



Demandeur :	 :	Mail sécurisé :
Généraliste :	Spécialistes :	

IDENTITE PATIENT :

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

ANTECEDENTS et co-morbidité ayant un impact sur la décision thérapeutique :

HISTOIRE DE LA MALADIE et traitements antérieurs :

Capacité de vie (OMS) / performans status : 0 1 2 3 4

Classification : T :	N :	M,:	pT :	pN :	pM :	R :
Type histologique :			Date biopsie :			
Bilan d'extension :						
FIGO (hors sein) :	Ménopause : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> péri <input type="checkbox"/>					
Taille tumeur en mm :	CIS associé : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Grade : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
MSBR : (<input type="checkbox"/> SBR <input type="checkbox"/> EE)	RE :	RP :	Ki 67 :			
HER2-neu : <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> ++ <input type="checkbox"/> +++ <input type="checkbox"/> -	Marges :					
N+/N prélevés : / /	Gs+/Gs :					

Motif de la RCP : décision de traitement ajustement thérapeutique surveillance après traitement

Avis diagnostic Prise en charge initiale autres ?

QUESTION :

REPONSE DE LA RCP :

Application référentiel ? oui non si oui, lequel :

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	assistante.3Cpole.rennes@telesantebretagne.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