

Fiche d'inscription RCP pour implémentation DCC

Cette fiche sert de demande d'inscription d'un patient à une RCP. Elle doit être retournée dûment rempli au 3C par fax ou courrier **avant** 14h le jour de la RCP

Nom du médecin demandeur :

Date de la RCP :

Informations sur le patient (en caractères d'imprimerie)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Circonstance de la découverte :

- Dépistage organisé
- Dépistage individuel
- Manifestation clinique
- Ne sait pas

Date du diagnostic (au minimum mois/année) :

Siège de la tumeur primitive :

Latéralité :

- Gauche
- Droit
- Bilatérale
- Médian
- Inconnu

Capacité de vie OMS :

- 0 - Activité extérieure normale sans restriction
- 1 - Réduction des efforts physiques intenses
- 2 - Doit parfois s'aliter mais moins de 50% de la journée
- 3 - Doit être alité plus de 50% de la journée
- 4 - Incapacité totale, alitement fréquent ou constant

Statut thérapeutique de la maladie :

- Non traitée antérieurement
- En cours de traitement
- Déjà traitée

Laboratoire anatomo-pathologie :

Fiche d'anatomo-pathologie nécessaire en RCP : Oui / Non (rayé la mention inutile)