



RCP du

Médecin demandeur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Nom d'usage Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Sexe H F

Date naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. CP / Ville de résidence : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Etablissement de prise en charge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Correspondants du patient : Médecin traitant : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pneumologue : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Chirurgien : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autres : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Antécédents et comorbidités

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Histoire de la maladie

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Antécédents de neurofibromatose : Oui Non Suspecté

Prise en charge antérieure : Surveillance radiologique Irradiation Chirurgie

Symptômes : Syndrome vestibulaire Atteinte du V droite Atteinte du V gauche Atteinte du VII Autres

Données médicales

Phase de la maladie : Phase initiale Rechute Progression : Locale Régionale A distance

Capacité de vie / OMS / Performance Status : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date d'observation :

Classification de KOOS : Stade 1 Stade 2 Stade 3 Stade 4

Date de l'Audiogramme :

Classification de Gardner-Robertson : Grade à droite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Grade à gauche Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description de la situation clinique actuelle :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Préservation de la fertilité : Faite/programmée Non concerné/non adapté A prévoir Préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Score G8 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Date : Consultation Oncogériatrique : Oui Non Programmée

Données concernant la tumeur

Type : Primitif Secondaire Inconnu

Siège de la tumeur (code CIM) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commentaire localisation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Latéralité : Droite Gauche Médian Bilatérale

Bilan d'extension initial :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



Prélèvement : Biopsie Exérèse partielle Exérèse subtotal Exérèse complète du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
 Pas d'histologie

Type histologie (ADICAP) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tumeur rare

Grade : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Conclusion du CRO (à compléter si document non joint)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Conclusion du CR ACP (à compléter si document non joint)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commentaires sur la Biologie Moléculaire :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commentaires sur la tumeur :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposition de prise en charge

Question posée :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Relecture de l'imagerie par le radiologue : Oui Non

Proposition de prise en charge :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposition d'inclusion dans un essai clinique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.