

INITIALES PATIENT(E) :

RCP du : Cliquez ici pour entrer une date.

IDENTIFICATION DU PATIENT :

Nom d'usage :

Prénom :

CP / Ville de résidence :

Sexe : ☐ H ☐ F

Nom de naissance :

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

Médecin demandeur :

Médecin traitant :

Chirurgien :

Établissement de prise en charge :

Pneumologue :

Autres :

ANTÉCÉDENTS ET COMORBIDITÉS

Facteurs de risques : ☐ Fumeur actif ☐ Ancien Fumeur ☐ N'a jamais fumé

paquets/années

Intoxication alcoolique : ☐ Oui

☐ Non

☐ Sevré

Exposition professionnelle : ☐ Amiante

☐ Autre :

Autres facteurs de risques :

HISTOIRE DE LA MALADIE

MERCI DE JOINDRE DE FAÇON SYSTÉMATIQUE : LE CR D'ANATOMOPATHOLOGIE + LE CR OPÉRATOIRE

DONNEES MEDICALES

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

Echelle de performance OMS : ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Date d'observation : Cliquez ici pour entrer une date.

Fonction respiratoire du : Cliquez ici pour entrer une date.

VEMS (L) :

VEMS (% de la théorique) :

DLCO/TLCO (% de la théorique) :

Autres :

Préservation de la fertilité : ☐ Faite/programmée

☐ Non concerné/non adapté

☐ A prévoir

Préciser :

Score G8 :

Date : Cliquez ici pour entrer une date.

Programmée

Consultation Oncogériatrique : ☐ Oui ☐ Non ☐

Patient concerné par une PEC Adolescent et Jeune Adulte (AJA) – Patient âgé de 15 à 25 ans : ☐ Oui ☐ Non

Discussion en RCP en présence d'un pédiatre : ☐ Faite ☐ Programmée ☐ A programmer

Description de la situation clinique actuelle :

INITIALES PATIENT(E) :

TUMEUR

Type : ☐ Primitif ☐ Secondaire ☐ Inconnu

Siège de la tumeur (code CIM) :

Commentaire localisation :

Latéralité : ☐ Droite ☐ Gauche ☐ Médian ☐ Bilatérale

T N M Autres stades :

Bilan d'extension initial :

Prélèvement : ☐ Histologie ☐ Cytologie du : Cliquez ici pour entrer une date. ☐ Pas d'histologie

Type histologique (ADICAP) :

☐ Tumeur rare

Conclusion du CRO (à compléter si document non joint) :

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

☐ y **pT** **pN** **pM** **R**

Immunohistochimie PDL1 : ☐ < 1% ☐ entre 1 et 49% ☐ ≥50% ☐ En attente

Mutations somatiques portées par la tumeur : Translocation ALK : ☐ + ☐ - ☐ En attente ☐ Non cherché

EGFR : ☐ Muté ☐ Sauvage ☐ En attente ☐ Non cherché

ROS1 : ☐ + ☐ - ☐ En attente ☐ Non cherché

Autres :

Mutations somatiques (portées par la tumeur) :

Mutations germinales (portées par le patient) :

Commentaires sur la Biologie Moléculaire :

Commentaires sur la tumeur :

PROPOSITION DE PRISE EN CHARGE

Question posée :

Relecture de l'imagerie par le radiologue : ☐ Oui ☐ Non

Type de proposition :

☐ Décision de traitement ☐ Décision reportée ☐ Surveillance ☐ Nécessité d'examen complémentaires
☐ RCP de recours régionale ☐ RCP de recours inter-régionale ☐ RCP de recours national

Prise en charge :

☐ Chimio-embolisation ☐ Chimio radio-concomitante ☐ Chirurgie ☐ Chimiothérapie ☐ Curiethérapie
☐ Hormonothérapie ☐ Immunothérapie ☐ Irradiation ☐ Nécessité d'examen complémentaires
☐ Radio-embolisation ☐ Radio-fréquence ☐ Radiothérapie ☐ Soins palliatifs/soins de support
☐ Surveillance ☐ Thérapie ciblée ☐ Autre

Description de la proposition de prise en charge :

☐ Proposition correspondant à la recommandation/au référentiel de pratique clinique
☐ Proposition d'inclusion dans un essai clinique Nom de l'essai :