

PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRES LE TRAITEMENT DU CANCER

Fiche de renseignements

Merci d'envoyer cette fiche de renseignements et la prescription par messagerie sécurisée de santé ou par courrier.

CSSR Les Glamots – Ardevie – Parcours onco.

5 allée des Glamots

16440 Roullet-Saint-Estèphe

Tel. 05 45 94 27 27

Mail: <u>parcours.onco@ardevie.org</u>

Messagerie sécurisée de santé: <u>parcours.onco@ardevie.mssante.fr</u>

□ Madame □ Monsieur		
Nom d'usage :Prénom :		
Nom de naissance : Date de naissance :		
Adresse :		
Téléphone fixe :Téléphone mobile :		
Email :		
Organe primitivement atteint par le cancer :		
Dernier traitement connu :		
Service responsable de ce dernier traitement :		
Date de fin de traitement :		
Date de prescription du parcours après <mark>cance</mark> r :		
Accord du patient pour cette demande : □Oui □Non		
Le patient bénéficie-t-il d'un suivi psychologique ? □Oui □Non		
Date :		

Cachet et signature du prescripteur

Modèle de prescription au dos



PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRES LE TRAITEMENT DU CANCER

Prescription de soins de support en oncologie

Nom / Prénom du patient :	
Date de naissance :	
Prescript <mark>ion de soins de support da</mark> ns le cadre du pa	arcours <mark>de soins global après le</mark> traitement
du cancer selon les orientations suivantes :	1 bilan + 6 consultations
□ Bilan d'activité physique adaptée	OU 2 bilans + 4 consultations OU 3 bilans + 2 consultations
□ Bilan diététique	
et □ consultations de suivi (nomb <mark>re de séa</mark> n	ces :)
☐ Bilan psychologique (consultation d'évaluation d	es besoins psychologiques)
et □ consultations de suivi à visée <mark>d'orie</mark> ntat	ion en ville (nombre de séances :)
	Pate :
C	Cachet et signature du prescripteur