

# PRESCRIPTION PARCOURS GLOBAL APRÈS TRAITEMENT D'UN CANCER



Fiche à remettre directement au patient qui la présentera à la structure, ou l'adresser à la structure choisie par messagerie sécurisée

## LE PATIENT

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Coordonnées (email et/ou téléphone) :

Organe primitivement atteint par le cancer :  poumon  sein  colorectal  prostate  utérus  
 hématologie  VADS  système nerveux central  
 col de l'utérus  autre : .....

Dernier traitement connu :  chirurgie  chimiothérapie  radiothérapie  thérapie ciblée  
 immunothérapie  hormonothérapie

Date de fin du dernier traitement actif : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ORIENTATION (voir FICHE INFO)

- 1 bilan diététique et/ou  consultations diététiques (nombre de consultations : \_\_\_\_ )  
 1 bilan psychologique et/ou  consultations psychologiques (nombre de consultations : \_\_\_\_ )  
 1 bilan motivationnel et fonctionnel d'activité physique adaptée (APA)

Coordonnées de la structure labellisée choisie :



## MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom, Prénom :

Fonction :  médecin traitant  oncologue  chirurgien  pédiatre

Date de la prescription : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature et cachet – n° RPPS :