



Document d'enregistrement
Fiche générique
Présentation de dossiers aux RCP sarcomes
(tissus mous, viscères et os)

Processus : <Système d'information- - Dossier patient>

Page 1 / 2

Identité du patient

Nom marital : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Commune d'habitation : Code postal :

Présentation en RCP Sarcome

Dossier présenté par le docteur :
Nom du centre :

 **Joindre CRA, CRO et Imagerie** Non disponible

Condition de présentation : Situation lors de la RCP :

Traitements déjà reçus :

Chimiothérapie :
 Radiothérapie :
 Autres :

Informations sur le patient et la tumeur

Antécédent du patient :
Date de diagnostic : Circonstance de découverte de la maladie :

➤ Description de la tumeur primaire :

Type de tumeur : Siège de la tumeur primaire:
Taille de la tumeur primaire : mm
Latéralité : Métastatique d'emblée :
Localisation : Tumeur osseuse multifocale :
Histologie :
Date du prélèvement : Grade : Relecture :

➤ Prise en charge initiale et suivi :

Imagerie avant chirurgie initiale : Non Echographie Radio simple Scanner IRM
Biopsie initiale : Non Biopsie aiguille Biopsie chir Biopsie SAI Cytologie

Chirurgie : **Date de la première chirurgie :**
Lieu de 1^{ère} chirurgie : Tumeur fractionnée :
Qualité résection tumeur primaire : Reprise chirurgicale :
Lieu de la reprise : Qualité reprise :

Date dernières nouvelles : Rémission :



Document d'enregistrement
Fiche générique
Présentation de dossiers aux RCP sarcomes
(tissus mous, viscères et os)

Processus : <Système d'information- - Dossier patient>

Page 2 / 2

➤ **Evolution :**

Maladie évolutive :

Date de la 1ère progression locale:

Date de la 1ère progression métastatique:

Métastases : Pulmonaire Osseuse Hépatique Cérébrale Lymphatique Médulaire
 Pleurale Cutanée Péritonéale Autre :

➤ **Commentaires/Question posée à la RCP :**

Réponse de la RCP

Date de RCP :

Indication lors de la RCP :

- | | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Biopsie | <input type="checkbox"/> Chimio néo-adjuvante | <input type="checkbox"/> Radiothérapie néo-adjuvante |
| <input type="checkbox"/> Bilan d'extension | <input type="checkbox"/> Chimio adjuvante | <input type="checkbox"/> Radiothérapie adjuvante |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie tumeur primaire | <input type="checkbox"/> Chimio métastatique | <input type="checkbox"/> Radiothérapie palliative |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie métastatique | <input type="checkbox"/> Poursuite protocole chimio | <input type="checkbox"/> Absence radiothérapie |
| <input type="checkbox"/> Reprise chirurgicale | <input type="checkbox"/> Modification protocole chimio | <input type="checkbox"/> Hormonothérapie |
| <input type="checkbox"/> Absence chirurgie | <input type="checkbox"/> Modification dose chimio | <input type="checkbox"/> Soins de support et/ou palliatifs |
| <input type="checkbox"/> Demande examens complémentaires | <input type="checkbox"/> Absence indication chimio | <input type="checkbox"/> Absence ind. ttt. complémentaire |
| <input type="checkbox"/> Demande avis autres spécialistes | <input type="checkbox"/> Indication ILP | <input type="checkbox"/> Surveillance |
| <input type="checkbox"/> Avis autre RCP | <input type="checkbox"/> Dossier à représenter en RCP | |

Demande relecture : Biopsie Chirurgie Non

Proposition d'inclusion dans essai clinique : Non Oui Lequel :

➤ **Commentaires/Conclusion lors de la RCP :**