



Service de Dermatologie du Pr L. LAROCHE
Hôpital Avicenne, 125, rue de Stalingrad, 93009 BOBIGNY cedex, tél : 01 48 95 51 89

Fiche d'enregistrement pré-RCP
A remplir par chaque médecin soumettant un dossier de RCP

Etiquette du patient

Médecins destinataires (votre nom et les correspondants) :

Motif de la RCP :

- Enregistrement (prise en charge standardisée dans un référentiel validé)
- Décision Thérapeutique
- Avis Diagnostique
- Suivi / Surveillance

Histoire de la maladie (si nécessaire) :

Résumé clinique :

<i>Lésion(s)</i>	<i>n° 1</i>	<i>n° 2</i>	<i>n° 3</i>	<i>n° 4</i>
Histologie :				
Date du diagnostic :				
Siège :				
Taille (cm) :				

Stade OMS (cf verso) :

- 0 (activité normale sans restriction)
- Autre (entourer) : 1 - 2 - 3 - 4

Stade AJCC (si mélanome) (cf verso):

Comorbidité



Service de Dermatologie du Pr L. LAROCHE
Hôpital Avicenne, 125, rue de Stalingrad, 93009 BOBIGNY cedex, tél : 01 48 95 51 89

Réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP)

Etiquette du patient

Nouveau dossier RCP : oui - non

Date :

Médecins présents : Pr L. Laroche, Dr A. Blom, Dr A. Farah, Dr K. Chouahnia

Proposition à l'issue de la concertation :

- Mise en Route du Traitement (cf. infra)
- Nécessité d'Examens Complémentaires
- Abstention Thérapeutique / Surveillance
- Décision Reportée
- Enregistrement

Traitement :

Selon référentiel oui non