|  |  |
| --- | --- |
| Coordination**Pr. Martine. BAGOT****Dr . Caroline RAM-WOLFF**martine.bagot@aphp.frcaroline.ram-wolff@aphp.frSecrétariat : 33 1 53 72 20 93Télécopie  : 33 1 42 49 40 38elisabeth.treillard@aphp.fr | **Date de la RCP :** **Médecins présents :**  |

**FICHE A ADRESSER LE MERCREDI PRECEDENT LA REUNION PLENIERE à Elisabeth Treillard et Caroline Ram-Wolff**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nouveau patient** | oui non |
| **Si patient déjà présenté, date de la dernière RCP** |  |
| **Motif(s) de présentation** |  |
| Avis diagnostique  |  |
| Avis thérapeutique  |  |
| Cas complexe, avis hématologique souhaité  |  |
| Cas démonstratif ou pédagogique  |  |
| **Centre** |  |
| **Présenté par** |  |
| **NOM du patient** |  |
| **PRENOM du patient** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Médecins correspondants** |  |
| Dermatologue  |  |
| Généralistes  |  |
| Autres  |  |
| **Histoire de la maladie et principaux résultats d’examen** |  |
| **Stade du lymphome (TNM)** |  |
| **Question posée à la RCP** |  |
| **Propositions** **diagnostiques de la RCP** |  |
| **Propositions thérapeutiques de la RCP** |  |