

RCP SARCOMES

Tous les mardis à 12h30

Date de la RCP :

Identification du patient :
.....
.....
.....

Identification du médecin référent :
Docteur
Dossier présenté par :
Docteur

DESTINATAIRES :

.....
.....
.....
.....

Taille et topographie de la lésion :

Reprise chirurgicale à programmer à Saint Louis :

- En Chirurgie plastique : OUI NON
- Aux Petites Interventions de Dermatologie : OUI NON

Reprise à programmer en ville :

OUI NON

Photographies faites à Saint Louis :

OUI NON

DIAGNOSTIC :

Date du diagnostic :

- Transplantation rénale
- Maladie de Kaposi classique/endémique
- Maladie de Kaposi VIH
- Sarcome d'Ewing
- Dermatofibrosarcome protubérant
- Angiosarcome
- Fibroxanthome atypique
- VIH (+)
- Maladie de Kaposi iatrogène
- Sarcome des tissus mous
- Histiocytome malin
- Tumeur desmoïde ou fibromateuse
- Léiomyosarcome
- Liposarcome

COMMENTAIRE :

.....
.....
.....
.....
.....

PROPOSITION THERAPEUTIQUE :

.....
.....
.....
.....