

Éléments essentiels du dossier de chaque patient avant passage en RCP

Éléments préparatoires à la RCP	Première présentation en RCP	Passage ultérieur
Éléments cliniques principaux (stade cTNM / bilan extension et examens paracliniques, état clinique, indice OMS, etc.)	X	X
Évaluation de la qualité de vie et expression des souhaits du patient	X	X
Antécédents personnels, comorbidités et antécédents familiaux	X	X
Parité des patientes (nb grossesses, de grossesses à terme) et projet parental	X	-
Résultats d'imagerie (description et images)	X	X
Recherche des fragilités oncogériatriques par le clinicien (pré-évaluation)	X	-
Évaluation oncogériatrique par l'oncogéatriatre en fonction de la préévaluation	X	X
Compte-rendu anatomocytopathologique	X	X
Historique des traitements anticancéreux (CR de radiothérapie, etc.)	X (Le cas échéant)	X
(Ré)évaluation des besoins en SOS (dont les données psychosociales)	-	X
Compte rendu opératoire (le cas échéant)	X	X
Identification du médecin traitant (nom, coordonnées)	X	-
Identification d'essais cliniques pertinents	X	X
Avis complémentaires exigés par le quorum	X	X

Cadrage de la fiche RCP	Première présentation en RCP	Passage ultérieur
Objectif de la demande de passage en RCP	X	X
Identification du patient (nom, âge, sexe)	X	X
Description du diagnostic principal	X	X

Projet de proposition thérapeutique	Première présentation en RCP	Passage ultérieur
Description de la phase actuelle de la maladie (initiale/rechute)	X	X
Description du projet de proposition thérapeutique (absence de traitement, intention de traitement curatif ou palliatif) et/ou référentiels nationaux de bonnes pratiques	X	X

