

Documents à joindre :  CRA  CRO  CR consultations  Imagerie  
Le recueil du consentement du patient est à la charge du médecin demandeur

RCP du

Médecin demandeur (Nom, Prénom, Ville):

## IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom de jeune fille ..... Nom d'usage .....

Prénom ..... Sexe  H  F

Date de naissance / / CP / Ville de résidence : \_ \_ \_ \_ .....

## Etablissement de prise en charge :

### Correspondants du patient

Médecin traitant (Nom, Prénom, Ville):

Pneumologue (Nom, Prénom, Ville):

Chirurgien (Nom, Prénom, Ville):

Autres :

### Motifs de présentation :

Chirurgie prophylactique :  Oui  Non

Validation de prise en charge :  Oui  Non

Indication de tests :  Oui  Non

Définir les modalités de surveillance :  Oui  Non

Signification des résultats :  Oui  Non

## Clinique et Para-clinique

Antécédents (familiaux, personnels, chirurgicaux)/Comorbidités :

## Histoire de la maladie

### Contexte génétique et clinique actuel

Histoire personnelle de cancer :  Oui  Non

Histoire familiale de cancer :  Oui  Non

Mutation identifiée dans la famille :  Oui  Non  En cours

Chirurgie prophylactique réalisée :  Oui  Non Type de chirurgie : Date :

BOADICEA 80 ans (%) :

Mutations constitutionnelles recherchées :  Aucune

BRCA1 :  Positif  Négatif

BRCA2 :  Positif  Négatif

PALB2 :  Positif  Négatif

TP53 :  Positif  Négatif

RAD51C :  Positif  Négatif

RAD51D :  Positif  Négatif

SITE	Adresse mail sécurisée	☎	Télécopieur
Site de Rennes	<a href="mailto:poleregionalcancerologie@telesantebretagne.org">poleregionalcancerologie@telesantebretagne.org</a>	02 99 28 99 56	02 99 28 99 68
Site de Brest	<a href="mailto:poleregionalcancerologie-brest@telesantebretagne.org">poleregionalcancerologie-brest@telesantebretagne.org</a>	02 29 02 01 18	02 29 02 01 67

Autres :

## Tumeur

**SENOLOGIE**

**GYNECOLOGIE**

**Numéro de la tumeur :** |\_\_\_\_\_|  Primitif  Secondaire  Inconnu

**Siège de la tumeur (code CIM) :**

**Commentaire localisation :**

**Type histologie (ADICAP) :**

Tumeur rare

**y** **Stade pT** |\_\_\_\_\_| **Détail pT** |\_\_\_\_\_| **Stade pN** |\_\_\_\_\_| **Stade pM** |\_\_\_\_\_| **R** |\_\_\_\_\_|

**Biologie Moléculaire/Génétique :**  Disponible  Non demandé  En attente

Phénotype RER/MSI :  MSS  MSI  Non fait

Immunohistochimie :  Perte MLH1  Perte MSH2  Perte MSH6  Perte PMS2

Hyperméthylation du promoteur MLH1 :  Oui  Non

Immunohistochimie PDL1 :  <1%  Entre 1 et 49%  >=50%  En attente

Mutation somatiques (portées par la tumeur) : -> **Sénologie** : P53 :  Oui  Non  Non recherché  Inconnu

Autres :

Mutations germinales (portées par le patient) : BRCA1 :  Non fait  Mutation délétère  Mutation sans signification  Pas de mutation  
 En attente

BRCA2 :  Non fait  Mutation délétère  Mutation sans signification  Pas de mutation  
 En attente

-> **Sénologie** : HNPCC :  Oui  Non  Non recherché  Inconnu  En attente

Autres :

Commentaires/ Biologie moléculaire :

**Commentaires / Tumeur :**

## Proposition de prise en charge

**Question posée à la RCP :**

**Statut du cas présenté :**  Discuté  Enregistré

SITE	Adresse mail sécurisée	☎	Télécopieur
Site de Rennes	<a href="mailto:poleregionalcancerologie@telesantebretagne.org">poleregionalcancerologie@telesantebretagne.org</a>	02 99 28 99 56	02 99 28 99 68
Site de Brest	<a href="mailto:poleregionalcancerologie-brest@telesantebretagne.org">poleregionalcancerologie-brest@telesantebretagne.org</a>	02 29 02 01 18	02 29 02 01 67