

Formulaire d'enregistrement au registre des tumeurs

Nome:	de déclarer
Nom:	Nom:
Date de naissance:	Adresse:
Numéro d'assuré (NAVS13):	E-mail:
Adresse:	
Sexe:	Téléphone:
Diagnostic:	
Type de cancer, type et caractéristiq	ues de la tumeur: cf. rapport
histologique	
Étendue de la tumeur, stade de la ma	aladie: cf. rapport histologique
Facteurs de pronostic propres à la tu	meur: cf. rapport histologique
Méthode utilisée pour l'examen, base Examen clinique réalisé le Histologie (cf. annexe) Imagerie médicale:	e du diagnostic:
Circonstances de l'examen: Dépistage du cancer de la peau Symptômes cliniques Auto-examen Découverte fortuite	
Métastases et récidives: aucune Base de la décision thérapeutique: de «tumorboard» Information du patient le	onnées scientifiques, pas de
Premier traitement Type de traitement: Excision: objectif: totale avec dist	ance de sécurité
Radiothérapie:	
Autres: Cryothérapie	miquimod Photochimiothérapie
Objectif thérapeutique: curatif Début du traitement:	
Remarques / ajouts:	