Parcours de soins global cancer

MODELE-TYPE DE PRESCRIPTION

à usage des médecins libéraux d'Auvergne-Rhône-Alpes

NB : Ceci est un document type. La structure porteuse du Parcours sur votre territoire peut disposer de sa propre fiche de prescription. Veuillez vous rapprocher d'elle le cas échéant.

Nom du médecin traitant :..... .....

Nom du médecin oncologue :..... .....

PATIENT

Nom de naissance : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Type de cancer : ..... Date des traitements actifs : .....

Prescription dans la limite du forfait attribué de 195 € par patient et par an.

Montants indicatifs à vérifier auprès de la structure porteuse :

1 bilan 1 heure = 45€ *1 consultation 30 min = 22,50€*

ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE

> Bilan ☐

Commentaires : .....

DIETETIQUE

> Bilan ☐ > Consultations de suivi ☐ (nombre de consultations : .....)

Commentaires : .....

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

> Bilan ☐ > Consultations de suivi ☐ (nombre de consultations : .....)

Commentaires : .....

Date : ..... N° RPPS : .....

Signature et cachet du médecin prescripteur