

N° PATIENT / _____ /

N° TUMEUR / _____ /

Enquêteur : _____ Date : _____

Nom : Date Naiss : /__ /__ /____ /
 Nom jf. : Lieu Naiss :
 Prénom : - CP: /____ /
 Sexe : -M -F - Commune :

Adresse au moment du diagnostic :

Dernière adresse connue :

Médecin Traitant :

Date de Diagnostic : /__ /__ /____ /
 Base de Diagnostic : -Histo.Prim. -Histo.Méta -Cyto. -Autopsie -Certif DC -Clinique -Paraclin.
Topographie précise (avec latéralité)♥:

Histologie :

Grade :
Stade : T__ N__ M__
 pT__ pN__ y
 TTT néoadjuvant :
 Sauf tumeurs du SNC, Hémopathies, âge < 15 ans

Pièce Opératoire :
 taille:mm -- multifocal: -Oui -Non -NP
 Recoupe: -Pas de reliquat -Reliquat microscopique -Reliquat macroscopique -non applicable
 Ganglions: nb envahis/prélevés: / -Rupture capsulaire. -O -N -NP -Emboles. -O -N -NP

Traitement initial : Date 1^{er} traitement : ____ / ____ / ____ -Date inconnue
 /__ /__ /____ /-Chirurgie /__ /__ /____ /-Curage gg /__ /__ /____ /-Hormonothérapie
 /__ /__ /____ /-Chimiothérapie /__ /__ /____ /-Greffe de Moelle :
 /__ /__ /____ /-Radiothérapie /__ /__ /____ /-Curiethérapie
 /__ /__ /____ /-Radio-chimiothérapie concomitantes /__ /__ /____ /-Surveillance
 /__ /__ /____ /-Immunothérapie /__ /__ /____ /-Abstention thérapeutique - Soins de support
 /__ /__ /____ /-Autre : -TTT inconnu -DCD avant TTT

Dernières nouvelles

Date	Préciser
/__ /__ /____ /
/__ /__ /____ /
/__ /__ /____ /

Sources

Type	Etab. / Service	Médecin	Date	S	R
.....	/__ /__ /____ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	/__ /__ /____ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	/__ /__ /____ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	/__ /__ /____ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	/__ /__ /____ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notes :

♥ Recueils spécifiques pour certaines localisations >>

Spécificités par localisation:

>> COL, SEIN, COLON, THYROÏDE, PROSTATE

Circonstances de Dgc : -Dep.organisé -Dep.individuel -Dep.SAI -Signes cliniques
-Découverte fortuite -Surv. Lésion précancéreuse -Autre :.....

>> ESTOMAC : HER 2: -Négatif -Positif -NP
et/ou détail: + ++ (FISH : >0 <0 -NP) +++ -NP

>> HEMOPATHIES MALIGNES : Immunophénotypage: -Oui -Non -NP
Caryotype: -Oui -Non -NP
Biologie moléculaire: -Oui -Non -NP

>> LYMPHOMES: Classification de Ann Arbor : __ __
Transformation Histologique : -Oui -Non
Si oui : Topo :
Morpho. :
DATE : /__ / __ / ____ /

>> MELANOME : Clark : __ __ Ulcération : -Oui -Non -NP
Breslow : __ __ Gg sentinelle : -Non -Négatif -Positif -NP

>> POUMON : Carcinome à petites cellules: Stade OMS : __ __

>> PROSTATE : PSA : __ __ , __ __ ng/ml - Gleason: __ __
Métastase : Degrés de certitude -C1 -C2 -C3

>> REIN : Grade Histologique de Fuhrman : __

>> SEIN : SBR : __ RO: -Négatif -Positif -NP - __ __ %
MSBR : __ RP: -Négatif -Positif -NP - __ __ %
Ki67 (MIB1): __ __ % Gg sentinelle: -Non -Négatif -Positif -NP
HER 2: -Négatif -Positif -NP
et/ou détail: + ++ (FISH : >0 <0 -NP) +++ -NP

>> TUMEURS EMBRYONNAIRES:

HEPATOBLASTOME : STADE ISSLT __ __
NEPHROBLASTOME : Classification Opératoire (SIOP) : Stade ____
Classification Histologique : risque -faible -intermédiaire -haut
NEUROBLASTOME : Stade INSS __ __
RÉTINOBLASTOME : Classification ABC : __

>> AUTRES CLASSIFICATIONS :

Type	valeur
.....
.....
.....