 **RCP anomalies de développement pulmonaire**

 **du** Entrer une date.

[ ] *« Je déclare avoir recueilli le consentement de mon patient pour le passage de son dossier en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire et l’avoir informé que ses données de santé sont gérées via un site sécurisé et sont partagées avec d’autres professionnels de santé à des fins de prise en charge diagnostique et thérapeutique ».*

# Médecin prescripteur

Médecin prescripteur de la RCP\* (Nom, Prénom) :Taper du texte.

Médecin référent hospitalier si différent (Nom, Prénom) :Taper du texte.

Médecin référent de ville (Nom, Prénom) :Taper du texte.

Date de la demande : Entrer une date.

# Patient

NOM\* : Taper du texte.

Prénom\* : Taper du texte.

Date de Naissance\* (JJ/MM/AAAA) : Entrer une date.

Sexe : F [ ]  M [ ]

Pathologie concernée : Taper du texte. *(grand champs pour saisir le texte)*

Avis demandé : (vous pouvez cocher plusieurs cases).

Ante-Natal [ ]  Post-Natal[ ]

Imagerie adressée par NEXUS: ☐

# ATTENTION « pour une expertise radiologique optimale vous pouvez adresser les images sur la plateforme Nexus à frederic.hameury@chu-lyon.fr; christophe.delacourt@aphp.fr; clemence.dufour-barba@chu-lyon.fr; et karine.legoupil@aphp.fr (secrétaire médicale du Dr Berteloot Laureline). Cela permet aux radiologues référents de prendre le temps nécessaire afin d’analyser des images de bonne qualité. Les images ne sont pas conservées. »

# Antécédents

Taper du texte. *(grand champs pour saisir le texte)*

# Histoire de la maladie

Taper du texte. *(grand champs pour saisir le texte)*

# Bilan réalisé

Taper du texte. *(grand champs pour saisir le texte)*

# Demande d’avis de la RCP

Avis demandé\* : [ ]  Diagnostique [ ]  Thérapeutique [ ]  Autre : Taper du texte.

Question posée : *(grand champs pour saisir le texte)*

**Conclusion de la RCP** : *(grand champs pour saisir le texte)*

Conduite à tenir : *(grand champs pour saisir le texte)*

Proposition d’inclusion dans un essai clinique : oui [ ]  non [ ]

Lequel *(grand champs pour saisir le texte)*