

Installation : _____

SUIVI CAS ONCOLOGIE - CHIRURGIE GÉNÉRALE CLINIQUES SPÉCIALISÉES

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

Date : <u>aaaa/mm/jj</u> Prochain rendez-vous ☐ Dre Amélie Beauchamp (04674) ☐ Dr Ali El-Hage (16633) ☐ Dr Jonathan Frigault (04770) ☐ Dre Claudiane Germain (R28778) ☐ Dre Lilian Lee (18474) Dans ☐ 1 semaine ☐ 1 mois ☐ 1 à 3 mois ☐ 4 à 6 mois ☐ 7 à 12 mois ☐ 12 mois et plus ☐ Autre : _____	Prérequis ☐ Analyses de laboratoire : _____ ☐ Imagerie : _____ ☐ Autre : _____ Type de rendez-vous ☐ Ancien cas ☐ Post-opératoire ☐ Nouveau cas, voir consultation ☐ Consultation téléphonique
Signature et titre : _____ Date : <u>aaaa/mm/jj</u>	

Date à laquelle le rendez-vous a été fixé : <u>aaaa/mm/jj</u>	
Date du rendez-vous : <u>aaaa/mm/jj</u> ☐ Présent ☐ Absent	
Signature et titre : _____ Date : <u>aaaa/mm/jj</u>	

Si absence au premier rendez-vous	
Date à laquelle le 2^e rendez-vous a été fixé : <u>aaaa/mm/jj</u>	
Date du 2^e rendez-vous : <u>aaaa/mm/jj</u> ☐ Présent ☐ Absent ☐ Usager avisé de revoir médecin de famille/IPS	
Signature et titre : _____ Date : <u>aaaa/mm/jj</u>	