**RCP du**  **Médecin demandeur (**Nom, Prénom, Ville**) :**

**Lieu d’exercice du médecin demandeur :**

**IDENTIFICATION DU PATIENT**

Nom de naissance ………………………………………………………… Nom utilisé ………………………………………………

Prénom …………………………………………………………………………. Sexe  H  F

Date de naissance / / CP / Ville de résidence : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ …………………………………………………

**Etablissement de prise en charge** :

**Correspondants du patient**

**Médecin traitant (**Nom, Prénom, Ville**) :**

Chirurgien **(**Nom, Prénom, Ville**) :**

Autres **(**Nom, Prénom, Ville**)** : Autres :

**Motifs de présentation :**

Chirurgie prohylactique :  Oui  Non

Validation de prise en charge :  Oui  Non

Indication de tests :  Oui  Non

Définir les modalités de surveillance :  Oui  Non

Signification des résultats :  Oui  Non

**Clinique et Para-clinique**

**Antécédents (familiaux, personnels, chirurgicaux)/Comorbidités :**

**Histoire de la maladie :**

**Contexte génétique et clinique actuel**

Histoire personnelle de cancer :  Oui  Non

Histoire familiale de cancer :  Oui  Non

Mutation identifiée dans la famille :  Oui  Non  En cours

Chirurgie prophylactique réalisée :  Oui  Non Type de chirurgie : Date :

Panel Polypose fait à Rennes :  Oui  Non

Mutations constitutionnelles recherchées :  Aucune

APC :  Positif  Négatif

MUTYH :  Positif  Négatif

CDH1 :  Positif  Négatif

MLH1 :  Positif  Négatif

MSH2 :  Positif  Négatif

MSH6 :  Positif  Négatif

PMS2 :  Positif  Négatif

EPCAM :  Positif  Négatif

Autres :

**Tumeur**

**Numéro de la tumeur** : **|\_\_\_\_\_|**   Primitif  Secondaire  Inconnu

**Siège de la tumeur (code CIM)** :

**Commentaires / localisation :**

**Type histologie** (ADICAP) :  Tumeur rare

**y Stade pT |\_\_\_\_\_| Détail pT |\_\_\_\_\_| Stade pN |\_\_\_\_\_\_| Stade pM |\_\_\_\_\_\_| R |\_\_\_\_|**

**Commentaires / Tumeur :**

**Biologie Moléculaire/Génétique :**  Disponible  Non demandé  En attente

Phénotype RER/SMI : MSS MSI  Non fait

Mutation somatiques (portées par la tumeur) : KRAS :  Muté  Non muté (sauvage)  En attente

NRAS :  Muté  Non muté (sauvage)  En attente

BRAF :  Muté  Non muté (sauvage)  En attente

PDGFRA :  Muté  Non muté (sauvage)  En attente

cKIT :  Muté  Non muté (sauvage)  En attente

Autres :

Mutations germinales (portées par le patient) :

**Proposition de prise en charge**

**Question posée à la RCP :**

**Statut du cas présenté :**  Discuté Enregistré