

<b>Médecin prescripteur de la RCP</b> (Nom, coordonnées)	Cliquez ici pour taper du texte.	<b>Date de la demande</b>	Cliquez ici pour taper du texte.
<b>Médecin(s) correspondant(s)</b> (Nom, coordonnées)	Cliquez ici pour taper du texte.		

<b>Patient</b>			
<b>Nom de Naissance</b>	Cliquez ici pour taper du texte.	<b>Date et lieu de naissance</b>	taper du texte.
<b>Nom</b>			
<b>Prénom</b>	Cliquez ici pour taper du texte.	<b>Sexe</b>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>Motif (s) de la prise en charge</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Antécédents familiaux</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Antécédents personnels</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		

<b>Histoire de la Maladie</b>	
<b>Histoire de la maladie</b> (10 lignes max...)	Cliquez ici pour taper du texte.
<b>Examens cliniques</b>	Cliquez ici pour taper du texte.
<b>Examens complémentaires</b>	Cliquez ici pour taper du texte.
<b>Diagnostic supposé</b>	Cliquez ici pour taper du texte.

<b>Prise en charge</b>	
<b>Prise en charge déjà réalisée</b>	Cliquez ici pour taper du texte.
<b>Traitement actuel</b>	Cliquez ici pour taper du texte.

## Avis de la RCP

<b>Avis demandé</b>	<input type="checkbox"/> Diagnostique <input type="checkbox"/> Thérapeutique <input type="checkbox"/> Autre		
<b>Type de question</b>	Choisissez un élément.		
<b>Question (s) à poser</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Éléments pertinents du contexte</b> (avis du patient, ressources locales...)	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Niveau d'urgence</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Avis de la RCP</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Références bibliographiques/ référentiels permettant de documenter l'avis de la RCP</b>	Cliquez ici pour taper du texte.		
<b>Proposition d'inclusion dans un essai clinique</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>Responsable de la RCP</b>	Cliquez ici pour taper du texte.	<b>Date de la RCP</b>	Cliquez ici pour taper du texte.

Centre de référence des maladies vasculaires rares : lymphoedème et malformations lymphatiques

Hôpital Cognacq-Jay  
15 rue Eugène Million, 75015 Paris  
Tel : 01 45 30 85 00

Hôpital St Eloi  
80 Avenue Augustin Fliche, 34090 Montpellier  
Tel : 04 67 33 67 33