

ATTESTATION MEDICALE

COORDONNÉES DU PATIENT:

Merci de remplir ce document en majuscules et de le renvoyer à:

Fondation contre le Cancer

A l'attention de Dr. DE GRUYSE

Chaussée de Louvain 479 - 1030 Bruxelles

Nom:

Prénom:

Date de naissance: ___ / ___ / _____

Sexe:

Masculin

Féminin

DONNÉES MÉDICALES:

Type de cancer (voir codes ICD 9 au verso):

Nom du médecin spécialiste/généraliste:

.....

• **Quels sont les types de traitements que votre patient a suivi au cours des 12 derniers mois :**

Chirurgie

Chimiothérapie

Radiothérapie

Autre:.....

• **Date du dernier traitement:** ___ / ___ / _____

• **Date du diagnostic:** ___ / ___ / _____

• **Situation médicale actuelle:**

En traitement

Palliatif

Rechute

Phase terminale

En rémission

Décédé : ___ / ___ / _____

• **Remarques particulières :**

.....

.....

Signature et cachet du médecin traitant:

Date:

Codes ICD 9	140	Lèvre
	141	Langue
	142	Glandes salivaires
	143	Plancher de la bouche
	144	Cavité buccale
	145	Oropharynx
	146	Rhinopharynx
	147	Hypopharynx
	148	Pharynx S.A.I.*
	150	Oesophage
	151	Estomac
	152	Intestin grêle
	153	Colon
	154	Rectum
	155	Foie (localisation primitive) - vésicule biliaire - voies biliaires
	156	Foie (métastases)
	157	Pancréas
	158	Tissu rétro-péritonéal - Péritoine
	159	Appareil digestif S.A.I.*
	160	Nez - sinus - oreille (interne et moyenne)
	161	Larynx
	162	Poumon - trachée - bronches - plèvre
	163	Poumon - S.A.I.* tumeur primitive ou métastase
	164	Médiastin
	165	Poumon - trachée - bronches - plèvre (métastases)
	170	Sein
	171	Col utérin
	172	Corps utérin
	173	Autres parties de l'utérus
	174	Uterus S.A.I.*
	175	Ovaire - trompe - ligament large
	176	Autres organes génitaux féminins
	177	Prostate
	178	Testicules
	179	Autres organes génitaux masculins
	180	Rein - uretère
	181	Vessie - urètre
	190	Peau : mélanome
	191	Peau : autres tumeurs de la peau
	192	Oeil
	193	Système nerveux
	194	Thyroïde
	195	Autres glandes endocrines
	196	Os
	197	Tissu conjonctif
	198	Métastases ganglionnaires
	199	Localisations autres ou inconnues
	200	Réticulosarcome - Lymphosarcome - Lymphome S.A.I.*
	201	Maladie de Hodgkin
	202	Autres lymphomes
	203	Myelome multiple
	204	Leucémies
	205	Mycosis fongoïde

* S.A.I. = sans autre indication