

|  |                                    |               |
|--|------------------------------------|---------------|
| Nom de naissance                         | PAT-TROIS                          | INS à scanner |
| Prénom(s) de naissance                   | DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE] |               |
| Sexe                                     | Féminin                            |               |
| Date de naissance                        | 28/03/1979                         |               |
| Lieu de naissance (code INSEE   Libellé) | 63220   MAZOIRES                   |               |
| Matricule INS                            | 279035121518989 [INS-NIR de test]  |               |
| Adresse de messagerie                    | 279035121518989@patient.mssante.fr |               |

|           |  |
|-----------|--|
| Acte(s)   | Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) (39)<br>18 février 2019, 15:45 +0100<br>DR Charles MULLER (Centre Hospitalier d'Angers) |
|           | Quadrant supéro-interne du sein (C50.2)  |
| Auteur(s) | DR Charles MULLER (Centre Hospitalier d'Angers)<br>29 septembre 2011, 09:49:14 +0100   |

TYPE DE RCP / MOTIF DE LA RCP

| Type de RCP             |   |
|-------------------------|---|
| Nature de la discussion | RCP Transversale et de soins de support |
| Traitement / Soins      | Soins de support général                |
| RCP de recours          | Non                                     |
| RCP pédiatrique         | Non                                     |
| Commentaire             | (Texte libre)                           |

| Motif de la RCP   |                |
|---|----------------|
| Avis diagnostique   | Oui            |
| Proposition thérapeutique (dont surveillance, ajustement du traitement) | Oui            |
| Recours   | Non            |
| Pédiatrique   | Non            |
| Statut du cas présenté  | Cas enregistré |
| Commentaire   | (Texte libre)  |

MODE DE DÉCOUVERTE DU CANCER

| Mode de découverte du cancer |     |
|------------------------------|-----|
| Patient issu du dépistage    | Oui |

TUMEUR

| Tumeur Primitive                                   |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| Date du diagnostic initial (minimum mois et année) | 29/01/2019   |                                 |
| Topographie  | C50.2 [CIM-10]   | Quadrant supéro-interne du sein |
| Latéralité (si applicable)                         | C25228 [NCIT]  | Droit                           |
| Morphologie  | 8000/3 [CIM-O]   | Tumeur maligne, SAI             |
| Stade clinique                                     | IB [TNM_UICC 7ème édition]                                   |                                 |
| TNM (T)  | T1b : Tumeur envahissant la sous-muqueuse                    | 2-3cm                           |
| TNM (N)  | N1 : Envahissement de 1 à 2 ganglions lymphatiques régionaux |                                 |
| TNM (M)  | M0 : Pas de métastases à distance                            |                                 |
| Autre stade si pertinent                           | (Texte libre)  |                                 |
| Commentaire sur la tumeur                          | (Texte libre)  |                                 |

CLINIQUE

| Antécédents médicaux (ceux notables pour l'avis) |             |
|--|-------------|
| 1978   | Mastectomie |

Liste des problèmes actifs

| Comorbidités |               |
|--------------|---------------|
| 10/01/2019   | Diabète sucré |
| 03/01/2019   | Epilepsie     |

Évaluation du statut fonctionnel

Sévérité de la douleur

Problèmes physiques fonctionnels et structurels

| Échelle de performance OMS |         |  |
|----------------------------|---------|--|
| 15/02/2019                 | Grade 0 | Capable d'une activité identique à celle précédant la maladie sans aucune restriction. |

Évaluation de la dépression gériatrique

| Dépistage de la fragilité gériatrique (Age > ou = à 75 ans) |         |                             |
|---|---------|-----------------------------|
| 15/02/2019  | Score 2 | Nom de l'outil de dépistage |

Résultats d'examens

| Éléments paracliniques |                                  |  |
|------------------------|----------------------------------|--|
| 15/02/2019             | Clairance de la créatinine       | Créatinine normale   |
| 15/02/2019             | Scanner thoraco abdomino pelvien | Nodule mammaire supéro externe droit. Pas d'adénomégalie axillaire droite mais présence de deux ganglions d'aspect dense millimétriques. Au niveau mammaire gauche, présence d'une prise de contraste de 6,5 mm para aréolaire externe que l'on vérifiera par une échographie (l'échographie réalisée retrouve un nodule bien limité d'allure fibreuse de 5,5 mm). |
| 15/02/2019             | Mammographie                     | Bilan d'extension thoraco-abdomino-pelvien négatif par ailleurs.<br>Nodule du quadrant supéro-externe droit avec micro-calcifications, classé ACR5 pour lequel une microbiopsie est programmée. ACR2 du côté gauche.   |

| Commentaires / Précisions sur les éléments cliniques |
|--|
| (Texte libre)  |

PHASE CLINIQUE DE LA MALADIE

| Phase et progression du cancer |                   |            |
|--------------------------------|-------------------|------------|
| Phase<br>Progression           | Rechute du cancer | 15/02/2019 |
|                                | Locale            | Oui        |
|                                | Régionale         | Oui        |
|                                | A distance        | Non        |
| Commentaires / Précisions      | (Texte libre)     |            |

TRAITEMENTS THÉRAPEUTIQUES PASSÉS OU EN COURS (réalisé ou pas)

| Type de traitement  | Précision     | Date de début | Date de fin | Statut                  | Commentaire   |
|---------------------|---------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------|
| Surveillance active | -             | 02/10/2018    | 15/02/2019  | En cours de réalisation | (Texte libre) |
| Autres traitements  | (Texte libre) | 10/02/2019    | 15/02/2019  | Déjà réalisé            | (Texte libre) |

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE (CRO)

**Auteur:** M Charles MULLER DR - Code: Médecin - Oncologie, opt médicale (SM), Organisation: Centre Hospitalier d'Angers  
Tel Travail: 0242515151

| Conclusion du CRO       |   |
|-------------------------|---|
| Date de l'opération     | 15/01/2019  |
| Chirurgien              | DR Michel ZENBERGER (Centre Hospitalier d'Angers) |
| Conclusion              | Texte de la conclusion du CRO                     |
| Auteur de la conclusion | DR Michel ZENBERGER (Centre Hospitalier d'Angers) |

pas de valeur applicable

| Commentaires / Précisions |
|---------------------------|
| (Texte libre)             |

COMPTE RENDU ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE (CR-ACP)

**Auteur:** M Charles MULLER DR - Code: Médecin - Oncologie, opt médicale (SM), Organisation: Centre Hospitalier d'Angers  
Tel Travail: 0242515151

| Prélèvement |   |
|-------------|---|
| Date        | 15/01/2019  |
| Préleveur   | DR Jacques ROUSSEAU (Centre Hospitalier d'Angers) |

| Examen                  |   |
|-------------------------|---|
| Date                    | 15/01/2019                                |
| Anatomopathologiste     | DR Philippe LEGRAND (Laboratoire Pasteur) |
| Conclusion              | Texte de la conclusion du CR-ACP          |
| Auteur de la conclusion | DR Philippe LEGRAND (Laboratoire Pasteur) |

pas de valeur applicable

| Commentaires / Précisions |  |
|---------------------------|--|
| (Texte libre)             |  |

COMPTE RENDU D'ANALYSE MOLECULAIRE (CR-GM)

**Auteur:** M Charles MULLER DR - Code: Médecin - Oncologie, opt médicale (SM), Organisation: Centre Hospitalier d'Angers

Tel Travail: 0242515151

| Prélèvement |   |
|-------------|---|
| Date        | 15/01/2019  |
| Préleveur   | DR Jacques ROUSSEAU (Centre Hospitalier d'Angers) |

| Examen                  |                                      |
|-------------------------|--------------------------------------|
| Date                    | 15/01/2019                           |
| Biologie moléculaire    | DR Eric DUCOUT (Laboratoire Pasteur) |
| Conclusion              | Texte de la conclusion du CR-GM      |
| Auteur de la conclusion | DR Eric DUCOUT (Laboratoire Pasteur) |

pas de valeur applicable

| Commentaires / Précisions |  |
|---------------------------|--|
| (Texte libre)             |  |

SYNTHÈSE DU CAS PRÉSENTÉ ET QUESTION POSÉE A LA RCP - AUTRES DONNÉES INDISPENSABLESb À L'AVIS DE LA RCP

| Synthèse du cas présenté et question posée à la RCP |  |
|---|--|
| (Texte libre)                                       |  |

| Autres données indispensables à l'avis de la RCP |  |
|--|--|
| (Texte libre)                                    |  |

PROPOSITION DE LA RCP

| Statut du dossier présenté à la RCP |                |
|-------------------------------------|----------------|
| Dossier complet                     | Oui            |
| Quorum                              | Quorum atteint |
| Commentaire                         | (Texte libre)  |

Plan de soins

| Passage en RCP de recours |  |
|---------------------------|--|
| OUI                       |  |

| Examens / expertises complémentaires |                            |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Type                                 | Date au plus tôt souhaitée | Date au plus tard (si pertinent) |
| (Texte libre)                        | 18/02/2019                 | 28/02/2019                       |
| (Texte libre)                        | 18/02/2019                 | 28/02/2019                       |
| (Texte libre)                        | 18/02/2019                 | 28/02/2019                       |

| Surveillance      |  |
|-------------------|--|
| OUI (Texte libre) |  |

| Proposition(s) thérapeutique(s) |                                 |                                     |                             |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Numéro d'intention              | Numéro séquentiel du traitement | Type de traitement                  | Précision sur le traitement |
| 1 (Première intention)          | 1                               | Radiothérapie                       | (Texte libre)               |
| 2 (Alternative)                 | 1                               | Autres Soins - Autre traitement XYZ | (Texte libre)               |
| 2 (Alternative)                 | 2                               | Chimiothérapie conventionnelle      | (Texte libre)               |

## Commentaires / Précisions sur la proposition de la RCP

(Texte libre)

## CADRE DE LA PROPOSITION THÉRAPEUTIQUE

### Cadre de la proposition thérapeutique

|   |     |  |                   |
|---|-----|--|-------------------|
| Proposition correspondant à la recommandation / au référentiel de pratique clinique | Oui | Nom et version du référentiel utilisé :<br>(Texte libre) | Date : 01/01/2018 |
| Proposition d'inclusion dans un essai clinique                                      | Non |  |                   |

### Commentaires / Précisions sur le cadre de la proposition thérapeutique

(Texte libre)

## COMMENTAIRES / PRÉCISIONS SUR LE PATIENT

### Commentaires / précisions sur le patient

(Texte libre)

## Statut du document

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| Statut du document           | en cours      |
| Date du statut du document   | 18/02/2019    |
| Commentaire sur la fiche RCP | (Texte libre) |

## Patient

|                        |                                    |                       |  |
|------------------------|------------------------------------|-----------------------|--|
| Nom de naissance       | PAT-TROIS                          | Adresse               | 28 Avenue de Breteuil Escalier A 75007 PARIS FRANCE  |
| Prénom(s) de naissance | DOMINIQUE MARIE-LOUISE [DOMINIQUE] |                       |  |
| Nom et prénom utilisés | PAT-TROIS DOMINIQUE                |                       |  |
| Date de naissance      | 28 mars 1979                       |                       |  |
| Lieu de naissance      | MAZOIRES                           | Tel                   | Domicile : 0144534551<br>Mobile : 0647151010   |
| Sexe                   | Féminin                            |                       |  |
| Matricule INS          | 279035121518989 [INS-NIR de test]  |                       |  |
| IPP                    | 1234567890121 [1.2.3.4.567.8.9.10] | Adresse de messagerie | <a href="mailto:279035121518989@patient.mssante.fr">279035121518989@patient.mssante.fr</a> |

## Représentant du patient

|                  |         |   |
|------------------|---------|---|
| MME NESSI Jeanne | Adresse | Domicile : 28 Avenue de Breteuil 75007 PARIS FRANCE |
|                  | Tel     | Domicile : 0147150000                               |

## Contact(s) en cas d'urgence

|                      |         |                                    |
|----------------------|---------|------------------------------------|
| NESSI Sophie (Soeur) | Adresse | valeur temporairement indisponible |
|                      | Tel     | Mobile : 0647150100                |

## Personne(s) de confiance

|                      |         |                                    |
|----------------------|---------|------------------------------------|
| NESSI Sophie (Soeur) | Adresse | valeur temporairement indisponible |
|                      | Tel     | Mobile : 0647150100                |

| Document         |  |   |
|------------------|--|---|
| Type             | (34794-8) CR de réunion de concertation pluridisciplinaire   | Organisation chargée de la conservation du document :   |
| Identifiant      | [1.2.250.1.213.1.1.1.8.2022.2.1]   | <b>Centre Hospitalier d'Angers</b>  |
| Lot de versions  | [1.2.250.1.213.1.1.1.8.2022.2]   | 1120456789 [1.2.250.1.71.4.2.2]   |
| Version          | 1  | 4 Rue Larrey 49933 ANGERS   |
| Date de création | 18 février 2019, 09:49:14 +0100  | Numéro public: 0242515100   |
| Auteur(s)        | <b>DR Charles MULLER</b> , le <b>29 septembre 2011</b> , 09:49:14 +0100<br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM36) Médecin - Oncologie, opt médicale (SM)<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Travail: 0242515151                     | <b>Centre Hospitalier d'Angers</b><br>1750803447 [1.2.250.1.71.4.2.2]<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS                              |
| Signataire légal | <b>DR Charles MULLER</b> , le <b>18 février 2019</b> , 09:49:14 +0100<br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM36) Médecin - Oncologie, opt médicale (SM)<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Travail: 0242515151<br>Mobile: 0642515152 | <b>Centre Hospitalier d'Angers</b><br>1750803447 [1.2.250.1.71.4.2.2]<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Numéro public: 0242515100 |

| Evènement(s) documenté(s)  | Exécutant   | Organisation  |
|--|---|---|
| <b>Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) (39)</b><br><br><b>Date de début:</b> 18 février 2019, 15:45 +0100 | <b>DR Charles MULLER</b><br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM36) Médecin - Oncologie, opt médicale (SM)<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Travail: 0242515151<br>Mobile: 0642515152 | <b>Centre Hospitalier d'Angers</b><br>1750803447 [1.2.250.1.71.4.2.2]<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Numéro public: 0242515100 |
| <b>Quadrant supéro-interne du sein (C50.2)</b>   |   |   |

| Prise en charge   | Responsable | Organisation |
|---|-------------|--------------|
| <b>Date de début:</b> 18 février 2019, 17:11 +0100<br><b>Type:</b> (VR) Virtuelle (exemple : RCP en l'absence du patient) |             |              |

| Prescription                                       |
|--|
| <b>Id :</b> [9B04A0E5-AAA8-4643-BF83-931A56327B40] |

| Participants   |  | Organisation   |
|--|--|--|
| <b>Responsable de l'acte</b><br>Commentaire: PS Coordonnateur de la RCP  | <b>DR Charles MULLER</b><br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM36) Médecin - Oncologie, opt médicale (SI<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Travail: 0242515151<br>Mobile: 0642515152 | <b>Centre Hospitalier d'Angers</b><br>1750803447 [1.2.250.1.71.4.2.2]<br>4 Rue Larrey 49933 ANGERS<br>Numéro public: 0242515100          |
| <b>Personne ayant adressé le patient</b><br>Commentaire: PS Demandeur    | <b>DR Julie PRENT</b><br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM45) Médecin - Radio-thérapie (SM)<br>Rue Pasteur 25 49933 ANGERS<br>Travail: 0142511313                                | <b>Cabinet médical du Docteur Julie PRENT</b><br>Rue Pasteur 25 49933 ANGERS<br>Travail: 0142511313                                      |
| <b>Exécutant</b><br>Commentaire: PS Présentateur                         | <b>DR Julie PRENT</b><br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM45) Médecin - Radio-thérapie (SM)<br>Rue Pasteur 25 49933 ANGERS<br>Travail: 0142511313                                | <b>Cabinet médical du Docteur Julie PRENT</b><br>Rue Pasteur 25 49933 ANGERS<br>Travail: 0142511313                                      |
| <b>Médecin traitant</b><br>Commentaire: Inconnu                          | <b>DR Gilbert MAGNE</b><br>124789224582101 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM26) Médecin - Qualifié en Médecine Géné<br>3 Rue Petit Pont 49933 ANGERS<br>Travail: 0147150000                   |  |
| <b>Membre de l'équipe de soins</b><br>Commentaire: Participant du quorum | <b>DR Julie PRENT</b><br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM45) Médecin - Radio-thérapie (SM)  | <b>Cabinet médical du Docteur Julie PRENT</b><br>Rue Pasteur 25 49933 ANGERS<br>Travail: +33-142515151                                   |
| <b>Membre de l'équipe de soins</b><br>Commentaire: Participant du quorum | <b>DR Guillaume DECOURT</b><br>801234567897 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM45) Médecin - Radio-thérapie (SM)  | <b>Cabinet médical du Docteur DECOURT</b><br>1801234588930 [1.2.250.1.71.4.2.2]<br>25 Rue Pasteur 49933 ANGERS<br>Travail: +33-142515151 |
| <b>Correspondant</b><br>Commentaire: Participant hors quorum             | <b>DR Cécile MANON</b><br>124789224458877 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM21) Médecin - Hématologie (SM)   | <b>Clinique Médicale du Mail</b><br>Rue du Mail 4 49933 ANGERS<br>Travail: 0442515151  |
| <b>Correspondant</b><br>Commentaire: Participant hors quorum             | <b>MME Véronique LILOU</b>   | <b>Etablissement du Reuil</b><br>Rue du Reuil 12 49933 ANGERS<br>Travail: 0442515151   |
| <b>Correspondant</b><br>Commentaire: PS Correspondant                    | <b>DR Pierre FABRE</b><br>124789224458877 [1.2.250.1.71.4.2.1]<br>(G15_10/SM21) Médecin - Hématologie (SM)   | <b>Clinique Médicale du Mail</b><br>Rue du Mail 4 49933 ANGERS<br>Travail: 0442515151  |