

ATTESTATION MEDICALE

COORDONNÉES DU PATIENT:

Merci de remplir ce document en majuscules et de le remettre au service social traitant votre dossier :

- De votre mutuel
- De votre hôpital
- Du Cpas de votre commune

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:**

- | | | |
|--|-------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> En traitement | Palliatif | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rechute | Phase terminale | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> En rémission | Décédé : __ / __ / ____ | <input type="checkbox"/> |

- **Remarques particulières :**

.....
.....

Signature et cachet du médecin spécialiste/généraliste :

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