

Plan personnalisé de soins

(Étiquette patient)

Date :

Ce programme de soins est indicatif. Il peut être modifié en fonction de multiples paramètres tenant à la maladie, à son traitement et aux éventuelles complications liées à ce dernier. C'est une approche qui vous donne des indications sur vos prochains rendez-vous et la nature du traitement qui va être engagé.

Il est le reflet de la première consultation avec l'hématologue et témoigne d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (date) :

Traitement hématologique

Nom du protocole de traitement :

Si protocole de Recherche Clinique :

Bras de traitement : Nombre de cures prévues : Rythme des séances :

Durée estimée du traitement Hématologique :

Voie d'administration : Per Os Par voie intraveineuse

Radiothérapie : Oui Non

Si oui, localisations :

.....

Délai :

Plan personnalisé de soins

Surveillance pendant le traitement

Examens radiologiques :

IRM : Oui Non

Si oui, fréquence :

Scanner : Oui Non

Si oui, fréquence :

Prélèvements de moelle osseuse :

Ponction de moelle : Oui Non

Si oui, fréquence :

Biopsie ostéo-médullaire : Oui Non

Si oui, fréquence :

Bilans sanguin :

1 par semaine : du au

2 par mois : du au

1 par mois : du au

autre : du au

Signature :

Nom du médecin : Infirmière : Autre participant :

Coordonnées du médecin traitant

.....
.....
.....