

Demande d'inclusion
Parcours de soins global après un cancer

Je vous confie

Mme M. Autre

Nom : Prénom :

Né(e) le : Tél :

Afin qu'il-elle bénéficie :

- d'un bilan fonctionnel et motivationnel d'activité physique adaptée
- d'un parcours diététique
- d'un parcours psychologique

En cas de besoins sur plusieurs thématiques, merci de prioriser les interventions*

Commentaire :

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

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter au 03 87 52 14 94 ou secretariat@rsma.fr

A.....le

Signature

Cachet du médecin

* Le parcours peut comporter un bilan d'activité physique, un bilan et/ou des consultations diététiques, un bilan et/ou des consultations psychologiques, dans la limite du forfait octroyé par l'ARS.