

Médecin demandant l'avis RCP (Nom, coordonnées)	Dr
Date de la RCP	2022
Liste des participants	<input checked="" type="checkbox"/> Catherine Garel, <input checked="" type="checkbox"/> Stéphanie Valence, <input checked="" type="checkbox"/> Diane Doummar, <input checked="" type="checkbox"/> Alexandra Afenjar, <input checked="" type="checkbox"/> Diana Rodriguez, <input checked="" type="checkbox"/> Claudia Ravelli, <input checked="" type="checkbox"/> Florence Renaldo, <input checked="" type="checkbox"/> Malek Louha, <input checked="" type="checkbox"/> Leila QEBIBO, <input checked="" type="checkbox"/> Lydie Burglen
Responsable de la RCP	Lydie BURGLEN

<i>Patient</i> *informations obligatoires pour identification du patient			
Nom*		Date de naissance*	
		Lieu de Naissance*	
Prénom*		Sexe*	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

<i>Motifs de présentation à la RCP</i>	
Avis demandé Clinique	<input type="checkbox"/> Diagnostic : <input type="checkbox"/> RCP d'amont <input type="checkbox"/> RCP d'aval <input type="checkbox"/> Prise en charge <input type="checkbox"/> Autre

<i>Recommandation de la RCP</i>