

PRESCRIPTION

Date de prescription :

IDENTITÉ DU PRESCRIPTEUR

Nom :

Prénom :

Fonction :

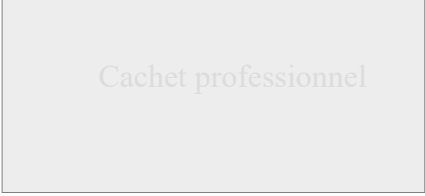
Numéro d'identification professionnel :

Lieu d'exercice (structure/service) :

Adresse :

CP Ville : Tél/Port :

Mail pro / MSSanté :


Cachet professionnel

IDENTITÉ DU MÉDECIN TRAITANT (si différent du prescripteur)

Nom : Prénom :

Adresse :

CP Ville : Tél/Port :

Mail pro / MSSanté :

Le médecin a-t-il été informé de cette prescription ? Oui Non

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

Sexe : H F

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de Naissance :

Adresse :

CP Ville : Tél/Port :

Mail :

Le bénéficiaire a-t-il été informé de l'intervention d'APPUI SANTE 28 ? Oui Non

A-t-il donné son consentement écrit ? Oui Non **Accord indispensable pour la coordination par APS 28**

Signature





PRESCRIPTION

ALD en lien avec le cancer : oui non en cours

Si oui, prise en charge à 100% : oui non

Organe primitivement atteint par le cancer :

Stade : localisé – métastatique :

Taille du bénéficiaire en cm,

Poids en kg :

Traitements reçus (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, thérapie ciblée, hormonothérapie, immunothérapie)

Date de fin du traitement actif (fin de la phase aiguë)

PRISE EN CHARGE DEMANDEE DANS LE CADRE DU PARCOURS DE SOINS GLOBAUX APRES LE TRAITEMENT D'UN CANCER (merci de cocher la/les case-s correspondante-s) :

Activité Physique Adaptée ⇒ Bilan fonctionnel et motivationnel

Soutien psychologique ⇒ Bilan et/ou Consultations

Soutien diététique ⇒ Bilan et/ou Consultations

*Le parcours personnalisé du patient sera coordonné par Appui Santé 28 au regard de la présente prescription, en lien avec le prescripteur, la validation du patient et dans la limite du financement autorisé à hauteur de 180 €. * Aide à la prescription : modèle de parcours sur le volet 3 de ce document*

En cas de difficulté pour définir le parcours du patient au plus près de ses besoins, le prescripteur peut s'appuyer sur l'évaluation et la définition du parcours par Appui Santé 28.

Merci de cocher la case suivante si vous souhaitez que l'évaluation et le parcours personnalisé du patient soit

réalisé par Appui Santé 28 :



PRESCRIPTION

Aide à la prescription :

Les différents parcours possibles			
Parcours	Activité Physique Adaptée (APA)	Psychologie	Diététique
N°1			1 bilan et 6 consultations
N°2		1 bilan et 6 consultations	
N°3		1 bilan et 2 consultations	1 bilan et 2 consultations
N°4	1 bilan		1 bilan et 4 consultations
N°5	1 bilan	1 bilan et 4 consultations	
N°6	1 bilan	1 bilan et 1 consultation	1 bilan et 1 consultation
N°7	1 bilan	1 bilan	1 bilan et 2 consultations
N°8	1 bilan	1 bilan et 2 consultations	1 bilan
Bilan : 45 € (1 heure)			
Consultation : 22,50 € (1/2 heure)			
Montant maximum du parcours : 180 €			

D'autres variantes, n'excédant pas le montant maximum de 180 euros sont possibles (1 bilan et 3 consultations, 1 bilan et 5 consultations, 1 bilan APA, par exemple).

Cadre réservé à APPUI SANTE 28 :

Fiche réceptionnée le :

par :

Référent :

Référent support :

N° de dossier :