

**Pôle d'évaluation gériatologique/
Fédération de Cancérologie
Etage 8 unité 44**

Avenue Côte de Nacre- 14033 CAEN cedex

Consultation (gondouin-n@chu-caen.fr)**Tel: 02.31.06.53.44****HDJ** (charuel-m@chu-caen.fr)**Tel: 02.31.06.57.48****Fax : 02.31.06 57.34**

Nom, prénom du patient :

Date de naissance :

N° de téléphone :

Date de la demande : / /20.....

DEMANDE D'ÉVALUATION ONCOGERIATRIQUE

Médecin demandeur :

Hématologue ou oncologue référent (si différent) :

Médecin traitant :

 Avis préthérapeutique :
score G8 ONCODAGE $\leq 14/17$ saisi dans USV2 ou grille papier (à joindre)

Date de la consultation d'annonce diagnostique : / / (le patient sera vu après)

 Avis pour pertinence d'exploration complémentaire (suspicion de cancer)

 Avis pour troubles cognitifs (chez patients avec cancer)

Avis oncogériatrique:
 en externe
 consultation (IDE+gériatre)

 ou HDJ multidisciplinaire

 (+ergothérapeute+diététicienne+kinésithérapeute+assistante sociale); précisez si besoin complémentaire de neuropsychologue

Ou

 dans le service d'hospitalisation: étage : unité :

A JOINDRE :

- CR de la RCP ou courrier médical avec protocoles thérapeutiques envisagés et bénéfiques attendus, antécédents, traitement habituel
- **Si consultation**, apporter les résultats du bilan sanguin (de -3mois): NFS, ionogramme, CRP, créatininémie, BH, TSH, B9, B12, albuminémie, vit 25OHD3, ferritine, coefficient de saturation (**sinon sera réalisé en HDJ**)
- Imagerie cérébrale si troubles cognitifs
- Le patient doit venir avec ses lunettes de vue, appareils auditifs éventuels
- L'accompagnement d'un proche est fortement souhaité