[](https://www.chu-lyon.fr/fr)

**NOUVELLE PROCEDURE : DEMANDE RCP RECOURS RENATEN HORS HCL \***

***\*Patients non suivis aux Hospices Civils de Lyon de la filière digestive***

***(hospitalisation ou consultation)***

**Coordonnateurs** : **Dr Catherine LOMBARD-BOHAS – Pr Thomas WALTER**

***Service d’oncologie médicale Pavillon E – G.H. Centre Hôpital E. Herriot   
5 Place d’Arsonval - 69437 LYON CEDEX 03***

***Vous avez un dossier à présenter******à la RCP RENATEN, contactez:* Madame Michèle RIGAUD**

**Secrétaire -3C** (**C**entre de **C**oordination en **C**ancérologie du G.H. Centre Hôpital E. Herriot)

**tél : 04.72.11.96.23** **– fax numérisé 04.72.11.97.35**-– mail : [**michele.rigaud@chu-lyon.fr**](mailto:michele.rigaud@chu-lyon.fr)

**En son absence : écrire à** [**heh.rcp-renaten@chu-lyon.fr**](mailto:heh.rcp-renaten@chu-lyon.fr)

**EN RAISON DE L’EPIDEMIE COVID-19, le nombre de participants est limité (médecins externes et/ou internes  
- un lien skype pro pour vous connecter vous sera transmis (même lien programmé pour toutes les dates)**

**IMPORTANT : CLOTURE DES INSCRIPTIONS : JEUDI A 12h00**

***Pour tout élément manquant (imagerie, documents demandés ci-dessous) le dossier ne pourra pas être discuté et sera reporté à la prochaine RCP RENATEN***

**Merci d’indiquer pour validation à l’inscription en RCP**

1. **l’identité du patient ( e )**    
   ***NOM - PRENOM, DATE DE NAISSANCE****,-(****NOM MARITAL ET******NOM DE NAISSANCE pour les patientes****),*

***ADRESSE -CODE POSTAL***

1. NOM(s) du ou des médecins référent(s), établissements hospitaliers, services, téléphones et mails
2. De renseigner les items exigés sur la fiche RCP RENATEN menu déroulant
3. **JOINDRE AU MAIL : en dissociant les éléments demandés FORMAT PDF :**

***-CRO***

***- EXAMEN BIOPSIE***

***- CR ANAPATH***

***-COMPTE-RENDUS D’IMAGERIE***

***-BIOLOGIE STANDARD***

***- fiche RCP RENATEN en FORMAT WORD, remplie par le médecin demandeur***

1. **INTEGRATION DE L’IMAGERIE IMPERATIF *(pour les décisions chirurgicales, de geste sous radiologie interventionnelle, suspicion de récidive/ progression etc…) :***

* Votre établissement a la possibilité de transférer les imageries via le NEXUS : à effectuer sur le

PACS2PACS. Merci de nous en informer dès que celle-ci aura été effectuée.

* **Vous n’avez pas d’accès aux NEXUS**:

**Merci d’envoyer les CD suffisamment en avance ou en courrier urgent si possible, en joignant le(s) compte-rendu(s) d’imagerie et le formulaire rempli (joint au mai)**

*L’équipe médicale reste à votre disposition pour avis et pour toutes informations. Nous vous remercions de votre collaboration et vous êtes les bienvenus à la RCP.*