

Demande d'évaluation cardio-oncologique



Réseau d'Onco-Cardiologie Aquitain — fiche à compléter par le médecin demandeur

Cancer en cours de traitement	☐ Type et côté :
Date du diagnostic	
Métastases	☐ oui : ☐ non

Traitements envisagés ou en cours	DCI / date de début
☐ Radiothérapie	
☐ incluant le coeur dans le champ	
☐ forte dose > 30 Gy	
☐ Anthracyclines : dose cumulée éq. doxorubicine ____ mg/m2	
☐ Anti-Her2	
☐ Anti VEGF	
☐ TKI	
☐ Immunothérapie	
☐ Hormonothérapie	
☐ Ribociclib	
☐ 5-FU / Capécitabine (Xeloda)	
☐ Chimiothérapie avec hyperhydratation	
☐ Autres :	

Traitements antérieurs	Précision
☐ Radiothérapie :	☐ incluant le coeur
☐ Anthracyclines : dose cumulée éq. doxorubicine ____ mg/m2	☐ forte dose > 30 Gy
☐ Autre(s) traitement(s) avec survenue de complications	
<i>cardio-vasculaires (à préciser)</i>	

CONCLUSION du cardiologue	Date :