

# Demande d'inclusion

## Parcours de soins global après un cancer

Je vous confie

M<sup>me</sup>  M.  Autre

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Tél : .....

*En cas de besoins sur plusieurs thématiques, merci de prioriser les interventions\**

**Bilan fonctionnel et motivationnel  
d'activité physique adaptée**

**Parcours diététique**

**Parcours psychologique**

Commentaire : .....

.....

.....

.....

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter la structure la plus proche (cf. au dos)

A.....le .....

Signature

Cachet

\* Le parcours peut comporter un bilan d'activité physique, un bilan et/ou des consultations diététiques, un bilan et/ou des consultations psychologiques, dans la limite du forfait octroyé par l'ARS.

# Structures

- Ch.-Mézières, PTA Ardennes : 06 42 10 46 26
- Reims, Institut Godinot : 03 26 50 43 73
- Bar-le-Duc, CH : 03 29 45 88 88
- Metz, RSMA : 03 87 52 14 94
- Forbach, RESAMEST : 03 87 29 21 43
- Nancy, NSM : 03 83 39 00 26
- Lunéville, MRSL : 03 55 66 81 00
- Strasbourg, HUS\* : 03 88 11 67 68
- Colmar, RODA : 03 89 80 66 32
- Haguenau, RODA : 07 71 69 11 39
- Mulhouse, RODA : 03 89 64 63 49
- Strasbourg, RODA : 03 88 16 20 43
- Mulhouse, GHRMSA : 03 89 64 64 64
- Bartenheim, MSP Galénus\*\* : 06 89 28 71 37

\* Accompagnement des enfants uniquement

\*\* Cancer du sein uniquement

**Patients**



**Professionnels**

