

PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRES LE TRAITEMENT D'UN CANCER **SOINS DE SUPPORT**

*ઉ*ઉઉઉઉઉ

PRESCRIPTION DE SOINS DE SUPPORT

NOM /PRENOM (du malade)
ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE Bilan
DIETETIQUE
 Bilan
PSYCHOLOGUE
 ➢ Bilan ➢ Consultations d'accompagnement psychologique et de soutien
Date:
Signature et cachet du médecin prescripteur

LIGUE CONTRE LE CANCER – COMITE HAUTE-VIENNE

23 avenue des Bénédictins – 87000 Limoges

☎ 05.55.77.20.76 **☐** <u>cd87@ligue-cancer.net</u>

