

LOGO ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ



Programme Personnalisé de Soins (PPS)

Chirurgie

Ce PPS est à apporter à chaque rendez-vous. Il vous donne des indications sur vos prochains rendez-vous et la nature des traitements qui vont être faits.

Remis par le Docteur

le :

Consultation d'annonce du :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Médecins correspondants :

- Médecin référent : Dr

- Chirurgien : Dr

- Oncologue : Dr

- Etablissement : XXX

- Service des Urgences :

Contacts directs :

05.....

05.....

05.....

05.....

05.....

Personne de confiance désignée :

Réf. Doc 3C Bayonne	Date	Indice
ANN-ENR03	27/11/2018	1

DIAGNOSTIC – PATHOLOGIE :

PROTOCOLE DE TRAITEMENT

Date de la RCP (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire) : xx/xx/xx

Geste chirurgical :

Opérateur : Dr (RPPS :)

Date prévisionnelle de l'intervention : jour x / semaine y

Durée d'hospitalisation estimée : x jours

Complications opératoires les plus fréquentes :

-
-
-
-

→ Ces complications peuvent parfois nécessiter une ré-intervention à distance

SURVEILLANCE

Rythme : tous les mois les x premières années, puis tous les mois pendant x années

Examens complémentaires : - bilan biologique : NFS, marqueurs

- imagerie : TDM, IRM, autres

Signature du médecin :

Signature du patient :

Dr.....

M.

Documents d'informations spécifiques joint à ce PPS :

- Fiche d'information du geste opératoire, rédigée par la FCVD
- Livret d'information spécifique, rédigé par l'Inca