

Demande de rendez-vous en ligne



Vous présentez une « maladie du sein » et souhaitez obtenir un rendez-vous dans les plus brefs délais.

Vous avez la possibilité de joindre notre secrétariat au :

03.20.29.59.45 / 03.20.29.59.43.

L' autre possibilité est de formuler **une demande de rendez-vous en ligne.**

Pour ce faire, nous vous invitons à répondre au questionnaire qui suit. Ces questions ont pour but de vous orienter en consultation avec le praticien le plus adapté à votre problème.

Toutes vos réponses sont sécurisées et soumises à des règles de confidentialité. Nous nous engageons à vous faire parvenir dès que possible une proposition de rendez-vous par courrier ou par e-mail selon votre choix. Si ce rendez-vous ne vous convient pas, nous vous laissons le soin de joindre notre secrétariat au : 03.20.29.59.45 / 03.20.29.59.43.

Les propositions de rendez-vous devront être impérativement confirmées par retour d'e-mail ou par téléphone. Cela vous sera signifié dans un mail de confirmation de demande.

Info utile

Vos coordonnées :

Les champs en gras sont obligatoires

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Sexe

Homme femme

Date de naissance

Adresse*

Code Postal*

Ville*

*les trois champs ci-dessus sont requis pour une réponse par courrier

Téléphone fixe

Téléphone portable

Email**

**ce champ est requis pour une réponse par email

Nom du médecin traitant ou du médecin qui vous adresse

• **Comment souhaitez vous recevoir votre proposition de rendez vous :**

E-mail Courrier

Au sujet du problème que vous présentez :

- Il s'agit d'une "boule" que vous avez sentie dans votre sein :Oui Non
- Avez-vous fait un bilan radiologique (mammographie et/ou échographie) ? :Oui Non
- Il s'agit d'une image uniquement vue en mammographie ou en échographie ? :Oui Non
 - un nodule ? :Oui Non
 - des microcalcifications ? :Oui Non
- Un prélèvement avec une aiguille a-t-il déjà été réalisé par votre radiologue (ponction, biopsie) ? :Oui Non
- Avez-vous déjà été traitée pour un cancer du sein ? :Oui Non
 - On suspecte une rechute ? :Oui Non
 - Dans le même sein ? :Oui Non
 - Dans l'autre sein ? :Oui Non
 - Ailleurs ? :Oui Non
 - Vous ne savez pas ? :Oui Non
- Vous souhaitez connaître notre avis (2ème avis) ? :Oui Non
 - Sur le bilan en radiologie ? :Oui Non
 - Sur le traitement proposé ? :Oui Non
- Vous souhaitez un rendez-vous en vue d'une reconstruction de votre sein :Oui Non

• Commentaires :

Vos disponibilités :

MATINAPRES-MIDI

Lundi
Mardi
Mercredi
Jeudi
Vendredi

• Précisions éventuelles :

