

## PRISE EN CHARGE DU CANCER DU POUMON

### PROPOSITION DE LETTRE D'INFORMATION POUR LES PATIENTS SUIVIS :



Réseau Oncosud

Madame, Monsieur,

Vous êtes régulièrement suivi par les Docteurs : \_\_\_\_\_

et votre prochain RDV est fixé pour le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ h

Cependant si jamais vous présentez un de **signes cliniques** ci-dessous,

vous êtes prié(e) de nous contacter rapidement à ce numéro : \_\_\_\_\_

ou, en notre absence, de vous adresser à votre Médecin Traitant.

- ***Sang dans les crachats***
- ***Perte de poids sans régime***
- ***Vertiges, maux de tête persistants***
- ***Douleurs squelettiques persistantes***