ID de l’hôpital du patient : Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte

Date de la consultation : Cliquer ou appuyer ici pour saisir la date

Diagnostic de cancer : Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte (veuillez saisir le diagnostic (.p. ex. cancer du sein)

Sade actuel ou groupe à risque : Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte (p. ex. « Stade II » ou « risque élevé »)

Intention de traitement :  Curatif  Palliatif

Le patient a-t-il subi un test de dépistage de la COVID-19 avant cette consultation ?  Oui  Non

Résultats :  Positif  Négatif

Pratique en milieu institutionnel habituelle (« norme de diligence ») pour ce patient (c.-à-d. soins typiques pour ce groupe de patients) : Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte

La pratique habituelle a-t-elle été respectée ?  Oui  Non

Quelle était la raison de la déviation de la pratique habituelle :

Des considérations directes portées à la prestation de soins de santé en raison de la COVID-19 (p. ex. patient ayant obtenu un résultat positif de la COVID-19)

Une relation indirecte avec la COVID-19 (p. ex. préférence du patient, etc.)

Si vous avez répondu non, veuillez remplir le tableau ci-dessous - **veuillez cocher toutes les réponses applicables.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Déviation de la pratique de radiothérapie comparativement à la pratique en milieu institutionnel habituelle** | |
| **Détails** | **Commentaires** |
| Aucune utilisation de radiothérapie | p. ex. omission de la thérapie du dôme vaginal pour un cancer de l’endomètre |
| Radiothérapie retardée pour ce groupe de patients – (nouvelle politique institutionnelle sur la COVID) | p. ex. traitement différé du cancer de la prostate pour toute maladie de stade précoce |
| Traitement de radiothérapie retardé spécifiquement pour ce patient | p. ex. traitement néo-adjuvant utilisé pour différer la radiothérapie |
| Dose altérée / protocole de fractionnement | p. ex. 5 fractions pour le cancer du sein |
| Radiothérapie utilisée comme solution de rechange à la chirurgie ou à un autre traitement habituel | p. ex. la chirurgie habituelle n'est pas possible |
| Autre : Veuillez préciser | Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte |
| **Obstacles ou déviations majeurs des soins habituels autres que la radiothérapie** | |
| **Détails** | **Commentaires** |
| Diagnostic retardé | p. ex. biopsie ou chirurgie de dépistage |
| Renseignements sur les cas sous-optimaux | p. ex. diagnostic formel ou non-disponibilité des marqueurs tumoraux |
| Stadification/examen retardé | p. ex. retard de la stadification par tomodensitométrie/IRM; retard de la TEP |
| Chirurgie retardée ou non disponible | p. ex. ressources chirurgicales non disponibles |
| Traitement systémique (néo-)adjuvant retardé ou non disponible | p. ex. chimiothérapie adjuvante ne convenant pas au patient |
| Soins paramédicaux retardés ou non disponibles | p. ex. soins dentaires non disponibles |
| Autre : Veuillez préciser | Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte |
|  | |
| Commentaires : Cliquer ou appuyer ici pour saisir le texte | |