



## Formulaire de déclaration de maladie oncologique

**À REMPLIR PAR LE MÉDECIN QUI ANNONCE LE DIAGNOSTIC ONCOLOGIQUE**

### **PATIENT(E)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NPA, Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N° AVS : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

Médecin de famille (si pas vous-même): \_\_\_\_\_

### **Date à laquelle le patient a été informé du transfert de ses données au registre des tumeurs**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

### **MALADIE ONCOLOGIQUE**

Site primaire: \_\_\_\_\_

Histologie: \_\_\_\_\_

Date du diagnostic : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

### **RESPONSABLE DE LA DÉCLARATION DE LA MALADIE ONCOLOGIQUE**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NPA, Ville : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ N° téléphone : \_\_\_\_\_

Signature ou signature électronique : \_\_\_\_\_

**Ne joindre que les documents relatifs à la maladie oncologique (selon dispositions de l'ordonnance de la LEMO, OEMO art. 8)**

Ce formulaire atteste que :

- le patient susmentionné a été informé du diagnostic de sa maladie oncologique
- que ses données médicales (relatives à la maladie oncologique) et administratives sont transmises au Registre fribourgeois des tumeurs
- le patient a été informé oralement de son droit d'opposition (art. 13 al.2 OEMO)
- le patient a reçu la brochure « Informations sur l'enregistrement des maladies tumorales »

La déclaration est à transmettre au Registre fribourgeois des tumeurs par courrier ou par courriel sécurisé HIN : [rt-fribourg@hin.ch](mailto:rt-fribourg@hin.ch)

Pour plus de renseignements, merci de consulter le site [www.onec.ch](http://www.onec.ch) ou le site du Registre fribourgeois des tumeurs : <https://fribourg.liquecancer.ch/registre-des-tumeurs/>

La brochure informative pour le patient est disponible en plusieurs langues sur le site [www.migesplus.ch/fr/](http://www.migesplus.ch/fr/) et en 10 langues supplémentaires sur le site [www.nicer.org/fr/enregistrement-cancer/patientes-et-patients/](http://www.nicer.org/fr/enregistrement-cancer/patientes-et-patients/)

Pour toutes questions vous pouvez nous contacter par téléphone. 026 425 54 05 ou par courriel [rt-fribourg@hin.ch](mailto:rt-fribourg@hin.ch)

En vous remerciant pour votre disponibilité, nous vous adressons, nos meilleures salutations.