



DT9632

REQUÊTE D'EXAMEN DE TOMODENSITOMÉTRIE AXIALE À FAIBLE DOSE (TAFD): DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON

Identification du référent et du centre de coordination				Nom et prénom de l'utilisateur			
Examen demandé par: Infirmière du centre de coordination (Protocole médical national n°888051)				Nom et prénom de la mère			
Nom et prénom				N° de permis		N° d'assurance maladie	
Ind. rég.				N° de téléphone		Expiration	
N° de poste				Ind. rég.		Date de naissance (A M J)	
Ind. rég.				N° de télécopieur		Adresse (n°, rue, ville)	
Signature				Date de la demande		Code postal	
Formulaire télécopié au:				Secteur d'imagerie médicale		Téléphone	
Copie des résultats à :				Ind. rég.		Ind. rég. Résidence	
<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IPS				Nom et prénom		Ind. rég. Cellulaire	
Point de service				N° de permis		Courriel	
<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IPS				Nom et prénom		Nom du centre de coordination	
Point de service				N° de permis		Année Mois Jour	
<input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> IPS				Nom et prénom		Ind. rég. N° de télécopieur	
Point de service				N° de permis			
Point de service				Ind. rég.		N° de télécopieur	
Réservé au centre de coordination							
<ul style="list-style-type: none"> - La grille d'évaluation du pourcentage de risque de développer un cancer du poumon sur 6 ans (selon le modèle de prédiction du risque PLCom2012noRace)¹ révèle un score PLCO de : _____ - L'utilisateur répond aux critères de la clientèle ciblée par le dépistage du cancer du poumon et y est admissible à la suite de l'évaluation de son état de santé. - Validation du consentement : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> L'utilisateur accepte de participer au dépistage et comprend, dans une perspective de prise de décision partagée, les avantages, les inconvénients, les limites et les implications du dépistage² et consent à ce que ses données soient partagées afin qu'il puisse être orienté vers le Guichet d'investigation en cancérologie, le cas échéant. 							
Date de la dernière TAFD (le cas échéant):		Année		Mois		Jour	
						Point de service	
Dépistage par TAFD³		Classification Lung-RADS (LR) du résultat de la TAFD précédente³			Délai de réalisation de l'examen⁴		
<input type="checkbox"/> Examen de TAFD initial		—			≤ 3 mois		
<input type="checkbox"/> Examen de TAFD de dépistage annuel		<input type="checkbox"/> LR1 – Négatif			12 mois		
		<input type="checkbox"/> LR2 – Bénin					
<input type="checkbox"/> Examen de TAFD d'intervalle		<input type="checkbox"/> LR3 – Probablement bénin			6 mois		
		<input type="checkbox"/> LR4A – Suspect (sans nodule solide ou sans composante solide ≥ 8 mm)			3 mois		
		<input type="checkbox"/> LR0 – Processus inflammatoire			1 – 3 mois		
Renseignements complémentaires pertinents							
<hr/> <hr/> <hr/>							

NOTES

- 1 Calculateur PLCom2012noRace disponible au : <https://inesss.algorithmes-onco.info/fr/calculateur-poumon>.
- 2 i. Entre autres, que certains résultats de la TAFD de dépistage pourraient impliquer des investigations invasives (p.ex. : chirurgie thoracique).

ii. De plus, si la personne n'a pas reçu la documentation ou si la personne ne l'a pas consultée, discuter des principaux avantages, inconvénients et limites associés au dépistage du cancer du poumon en s'appuyant sur l'outil d'aide à la décision (MSSS), accessible à l'adresse suivante : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-003076/>.
- 3 Se référer au Protocole médical national pour connaître la prise en charge et les interventions à réaliser en fonction du résultat de la TAFD de dépistage disponible à l'adresse suivante : <https://www.inesss.qc.ca/thematiques/medicaments/protocoles-medicaux-nationaux-et-ordonnances-associees/protocoles-medicaux-nationaux-et-ordonnances-associees/depistage-du-cancer-du-poumon.html>.
- 4 Le délai est établi en fonction de la date de la TAFD précédente, à l'exception de la TAFD initiale, pour laquelle le délai est établi en fonction de la date de réception de la requête.