



PYRÉNÉES-ORIENTALES

CERTIFICAT MEDICAL A REMETTRE SOUS PLI CACHETE

**DESTINE AU MEDECIN DE LA COMMISSION SOCIALE DU COMITE DEPARTEMENTAL 66
DE LA LIGUE CONTRE LE CANCER**

(document détruit après la commission sociale)

Je soussigné(e) Docteur

Atteste que Madame/Monsieur (Nom, Prénom)

Né(é) le

Est suivi(e) pour (précisez la nature et le stade de la pathologie cancéreuse) :

.....

Date de début de la maladie :

Traitement actuel (précisez le ou les traitements) :

.....

L'évolution de la pathologie :

Tout autre élément utile à prendre en compte pour une meilleure évaluation de la situation du patient afin de l'aider au mieux :

.....

.....

Certificat établi le

Signature du médecin et cachet