



LIGUE CONTRE LE CANCER
Comité de Charente
104 rue Monlogis - 16000 Angoulême
Tél 05 45 92 20 75
Mail : cd16@ligue-cancer.net

CERTIFICAT MÉDICAL

*(à mettre **sous pli confidentiel**
à destination du médecin de la Commission sociale
de La Ligue Contre le Cancer de Charente)*

Je soussigné(e), docteur

certifie que M.....

est atteint d'une pathologie cancéreuse :

- organe :
- date du diagnostic :
- situation actuelle (1) :
 - prise en charge initiale
 - prise en charge curative
 - rémission
 - récurrence
 - phase palliative
 - décédé
- traitement en cours (1) :
 - oui
 - non

A, le.....

Cachet :

Signature :

(1) Rayer la/les mentions inutiles