

COMMISSION SOCIALE
« Certificat médical »

A adresser au :
Comité de Seine Saint Denis de la Ligue contre le cancer
10 avenue J.F. Kennedy BP 185

93351 LE BOURGET
au médecin de la Commission Sociale, sous pli cacheté.

A établir obligatoirement par le médecin hospitalier et daté de moins de trois mois

PATIENT

Nom, Prénom

Domicile

CANCER

		Remarques
Localisation		
Date de diagnostic		
Stade (T, N, M)		
Actuellement, en cours de traitement - Précisez le ou les traitements		
Sous surveillance - Précisez depuis le :		

AUTRES AFFECTIONS INVALIDANTES

.....
.....
.....

Nom du médecin :	Hôpital.....
Date	Signature