

## Synthèse de cas clinique – EPP « Cancéro » (2025)

Prénom, NOM de l'orthophoniste : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PRÉNOM, âge du/de la patient·e** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Plainte / demande** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adressé·e par** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Anamnèse

**Histoire de la maladie ou des troubles** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Antécédents médicaux et chirurgicaux notables (neuro, ORL, gastro)** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Modalités d'alimentation et d'hydratation actuelles** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Traitements médicamenteux en cours (avec un effet sur la déglutition)** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Liste des tests /examens proposés au bilan

- Évaluation analytique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- Évaluation fonctionnelle (le cas échéant) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

- Évaluation instrumentale (type et protocole le cas échéant) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Synthèse des principaux résultats

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Bilans complémentaires (le cas échéant)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Synthèse des consultations spécialisées d'autres professionnels

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Plan de soins envisagé (objectifs ortho-patient et axes rééducatifs)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Rééducation mise en place

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Comportement, adhésion du patient

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

### Résumé des séances

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Votre questionnement (*choix thérapeutique, évaluation, évolution, etc.*)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.