



JANVIER 2025

Livret
d'accueil patient
Radiothérapie



C.O.R.T 37
Centre Oncologie RadioThérapie



Vous allez être accueilli(e) au Centre d'oncologie et de Radiothérapie.

Chaque patient est au cœur des préoccupations de nos équipes, ce livret a été conçu pour vous aider à mieux comprendre votre traitement. Il vous fournira des renseignements quant au déroulement de celui-ci ainsi que des informations pratiques.

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent aux différents interlocuteurs que vous rencontrerez.

Sommaire

1. La radiothérapie	p. 4
• Comment agit une radiothérapie ?	
• Comment se déroule le choix du traitement ?	
• Les techniques de radiothérapie	
• Questions de vie quotidienne	
2. Mon parcours en radiothérapie	p. 7
• Le Centre	
• Les différents traitements	
• La consultation	
• Le scanner de repérage	
• La dosimétrie	
• Le traitement	
• Votre suivi	
• Les effets secondaires : comment les gérer	
• Le rôle de la photobiomodulation	
3. Glossaire	p. 19
4. Charte patient	p. 20
5. Contact	p. 22
6. Mes notes	p. 23



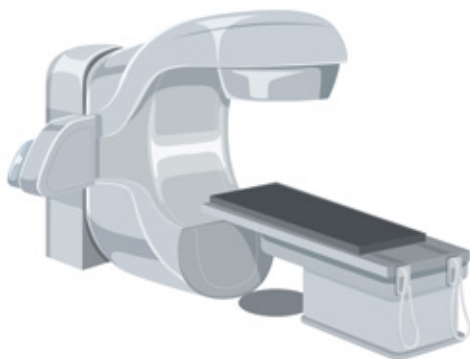
1. LA RADIOTHÉRAPIE

La radiothérapie est un traitement locorégional des cancers. Elle consiste à utiliser des rayonnements (on dit aussi rayons ou radiations) pour détruire les cellules cancéreuses en bloquant leur capacité à se multiplier. L'irradiation a pour but de détruire les cellules cancéreuses tout en préservant le mieux possible les tissus* sains et les organes avoisinants.

Comment agit la radiothérapie ?

Les rayonnements abîment les cellules essentiellement au niveau de leur ADN*, c'est-à-dire de la carte d'identité des cellules. L'ADN se trouve dans le noyau de chaque cellule du corps.

Quand l'ADN est abîmé, les cellules ne peuvent plus se multiplier et finissent par mourir. Cette destruction n'est pas immédiate, elle se produit quand les cellules sont amenées à se diviser.

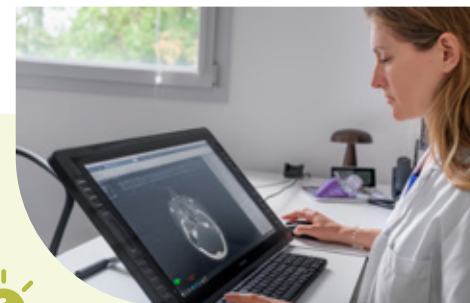


Il faut déterminer, pour chaque patient, la dose de rayons optimale : elle doit être suffisante pour détruire la tumeur mais tenir compte de la dose de tolérance des organes à risque (dose au-delà de laquelle se manifestent des effets secondaires). Ces doses varient selon le type de cancer et selon les organes.

Comment le choix du traitement est-il fait ?

Le choix de vos traitements est adapté à votre cas personnel, il dépend des caractéristiques du cancer dont vous êtes atteint : sa localisation, son type et son stade, c'est-à-dire son degré d'extension. Ces caractéristiques sont déterminées grâce aux examens du bilan diagnostique. Le choix de votre traitement prend également en compte vos données personnelles (âge, antécédents médicaux et chirurgicaux, état de santé global). La prise en charge de votre cancer relève de plusieurs spécialités médicales, votre situation est donc

discutée au cours d'une réunion appelée réunion de concertation pluridisciplinaire* (abrégée en RCP). Cette réunion rassemble des médecins différents (chirurgien, oncologue médical, oncologue radiothérapeute, spécialiste de l'organe concerné, pathologiste...). Compte tenu de votre situation ils émettent un avis, qui comprend une proposition de traitements.



Chaque situation est différente, c'est pourquoi il est important de ne pas vous identifier à d'autres personnes.

Les techniques de radiothérapie

> La radiothérapie stéréotaxique

Il s'agit d'une technique qui consiste à irradier des tumeurs de très petite taille, des tumeurs ou métastases dans de nombreux organes (foie, os, poumons...) en délivrant une dose de radiation importante.

> La radiothérapie conformationnelle 3D

Cette technique de radiothérapie en 3 dimensions permet de conformer le plus possible la taille du faisceau d'irradiation au volume de la masse tumorale à traiter et de limiter au maximum l'exposition des tissus sains environnants.

> La radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité.

En plus de la technique précédente, elle donne la possibilité de

faire varier la forme du faisceau au cours d'une même séance, elle permet ainsi de traiter des tumeurs de formes irrégulières tout en épargnant au mieux les organes sains.

> La radiothérapie avec DIBH (blocage respiratoire en inspiration profonde)

Pour certains patients, recevoir un traitement de radiothérapie du sein gauche en inspiration bloquée, permet d'éloigner le cœur de la poitrine. Ceci permettant de réduire l'exposition aux rayons et donc une meilleure protection du cœur. Une caméra 3D permet au manipulateur de vous guider à gérer votre respiration durant le traitement.

Questions de vie quotidienne

> Puis-je partir en vacances ?

Il est préférable de ne pas interrompre votre traitement tant qu'il n'est pas terminé afin de garantir le maximum d'efficacité. En cas de déplacements ou d'événements familiaux déjà programmés, parlez-en avec votre radiothérapeute pour organiser au mieux les séances de radiothérapie. Dès que le traitement sera terminé vous pourrez voyager, le radiothérapeute vous indiquera les précautions à prendre.



Si vous partez dans une région ensoleillée il faut absolument **ÉVITER d'exposer au soleil** les parties traitées par radiothérapie.

> À quel moment sont délivrés les rendez-vous de traitement ?

Vos rendez-vous de traitements vous seront remis tous les vendredis pour la semaine suivante. Les horaires de rendez-vous sont fixés au regard des contraintes du service, il ne sera donc pas possible de modifier les horaires, hormis pour des raisons prioritaires.



Si vous avez du retard à une séance pas d'inquiétude mais veuillez prévenir immédiatement l'accueil du centre afin de s'organiser au mieux : **02 47 60 20 60.**

> Quand dois-je donner mes indisponibilités et autres rendez-vous personnels ?

Le plus tôt possible, au plus tard le mardi de la semaine précédente.

> Suis-je radioactif après une séance ?

Non, aucun risque pour vous, votre entourage y compris les nouveaux-nés et les femmes enceintes.

> La radiothérapie fait-elle mal ?

La radiothérapie est indolore. Les rayons sont invisibles, cependant selon la zone irradiée, vous pourrez ressentir des effets secondaires, dont certains peuvent être responsables de douleurs.

> Comment puis-je m'habiller ?

L'idéal est de venir avec des vêtements légers et confortables, pour éviter des vêtements trop serrés. Pour une radiothérapie du sein, vous pouvez prendre une étole ou un tissu pour recouvrir votre poitrine le temps d'aller dans la salle (traverser de la cabine jusqu'à la salle de traitement).

Puis-je continuer à appliquer des crèmes ?

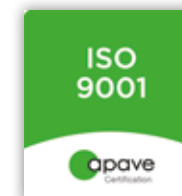
Vous pouvez continuer à appliquer vos produits esthétiques de façon normale, SAUF sur la zone traitée.



2. MON PARCOURS EN RADIOTHÉRAPIE



Le Centre est certifié ISO 9001 depuis 2013. C'est un **gage de confiance** car cela signifie que le centre a mis en place une organisation pour satisfaire les besoins et attentes des patients ainsi que les **exigences réglementaires**. C'est aussi la reconnaissance de l'engagement de la Direction et de l'implication de toutes les équipes dans une **démarche d'amélioration continue**.



26000 séances de traitement/an en Radiothérapie pour **1000** nouveaux patients/an en radiothérapie et chimiothérapie.



Environ **350 consultations** de chimiothérapie par an.



Le Centre emploi environ **50 salariés** exerçant dans des domaines variés.

Tout au long de la prise en charge du patient, **des contrôles et vérifications** sont effectuées par les différents acteurs pour **garantir la conformité et la sécurité du traitement**. Cela commence dès la création du dossier médical avec la récupération des examens et compte rendus médicaux.

À partir du protocole de traitement établi par le médecin ; les équipes techniques vont mettre en œuvre ce protocole (balistique des rayonnements, dose par séance, technique de délivrance de la dose), le but étant d'atteindre la zone à traiter en minimisant l'impact sur les organes sains. Le plan de traitement

est à la fois vérifié par un médecin et par un physicien. Toutes les étapes et les vérifications sont tracées dans le dossier patient. Les paramètres de positionnement des patients sont enregistrés et vérifiés à chaque séance de traitement. Pour garantir l'exactitude des paramètres des machines, celles-ci sont **vérifiées quotidiennement par les équipes**. Pour garantir et améliorer la sécurisation des soins, **le centre investit**

en continu dans des machines et des logiciels toujours plus performants, les équipes de professionnels sont régulièrement formées, les nouveaux arrivants sont accompagnés. Différentes revues régulières et pluridisciplinaires permettent de faire le point sur nos pratiques et déclencher les actions qui s'avèrent nécessaires pour **l'amélioration de ces pratiques ou renforcer la sécurisation du processus de soin**.



*L'équipe des médecins dirigeants du Centre
De gauche à droite, Dr Boisserie, Dr Combe, Dr Ritter,
Dr Robert, Dr Bernadou et Dr San.*

Les différents traitements

De nombreux traitements sont envisageables par l'équipe médicale. Voici les différents traitements contre le cancer auxquels vous pourrez être confrontés durant votre prise en charge ou durant la prise en charge de l'un de vos proches.

> **La radiothérapie**, permet d'atteindre et de détruire la tumeur par des rayons produits par un accélérateur (appareil qui accélère les particules à une très grande vitesse et qui leur confère une forte énergie).

> **L'hormonothérapie**, certains cancers ont la particularité d'être hormonosensibles ou hormono-dépendants, ce qui signifie que les hormones (oestrogènes, progestérone, testostérone) vont stimuler la croissance des cellules cancéreuses. L'hormonothérapie consiste donc à stopper cette action stimulante pour éviter le développement des cellules cancéreuses. Il s'agit d'un traitement médicamenteux qui agit sur l'ensemble du corps et sur toutes les cellules sensibles aux hormones.

> **L'immunothérapie** permet de redonner à notre système immunitaire (anticorps) la faculté de lutter contre la tumeur, considérée comme un corps étranger ayant échappé à la surveillance immunitaire. Les traitements sont administrés par voie intraveineuse (dans la veine). L'injection se fait en hospitalisation de jour et peut durer 30 à 90 minutes selon le médicament. Il est réévalué en continu par le médecin.

> **Les thérapies ciblées** ciblent une protéine anormale, issue d'une mutation génétique potentielle, responsable de certains types de

cancers. Le médicament de la thérapie ciblée ne touche que la protéine anormale, contrairement à la chimiothérapie qui n'est pas sélective et affecte toutes les cellules qui se divisent rapidement.

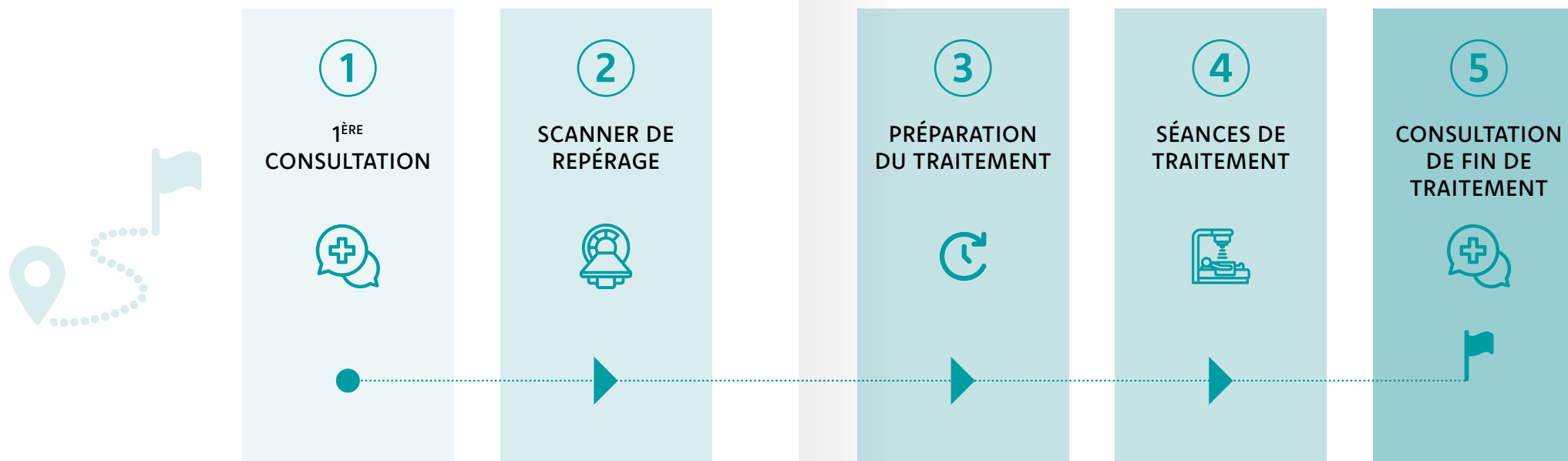
> **La chimiothérapie** est un traitement comportant l'administration de médicaments qui agissent sur les cellules cancéreuses, soit en les détruisant, soit en les empêchant de se multiplier. Ces médicaments n'agissent pas de façon sélective ou ciblée et agissent sur d'autres cellules saines de l'organisme, en particulier les cellules qui se multiplient rapidement (moelle osseuse, cheveux, peau, etc.). Cela explique les effets secondaires de la chimiothérapie.

Selon la maladie ou le stade de celle-ci, la chimiothérapie peut être le premier traitement utilisé, on parlera alors de « chimiothérapie néo-adjuvante » ou être complémentaire de la chirurgie ou de la radiothérapie : « chimiothérapie adjuvante ».

> **La curiethérapie** est une technique qui consiste à placer des sources radioactives via des vecteurs soit directement à l'intérieur de l'organisme soit au contact de la tumeur, soit dans la tumeur elle-même, si un tel traitement est indiqué pour vous, un livret spécifique vous sera remis.

Mon parcours

Le déroulement d'une radiothérapie repose sur un travail d'équipe entre les assistantes médicales, les manipulateurs, le physicien, le dosimétriste, coordonnés par le radiothérapeute oncologue.

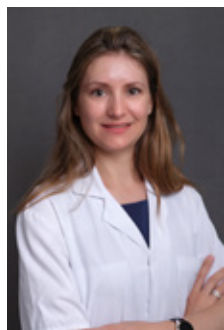


1^{ère} CONSULTATION



Votre dossier a été transmis au radiothérapeute oncologue afin qu'il puisse avoir toutes les informations nécessaires au choix du traitement proposé après la RCP. Le médecin vous examine et vous explique le choix de ce traitement et son déroulement. Il vous informe des éventuels effets indésirables et répond à toutes vos questions.

Vous aurez un médecin référent mais il se peut que vous soyez amené à rencontrer un autre médecin ou des internes en oncologie et radiothérapie. Pas d'inquiétude tous les médecins suivent les dossiers et échangent entre eux pour un suivi optimal.



Dr BERNADOU
Radiothérapeute
Oncologue



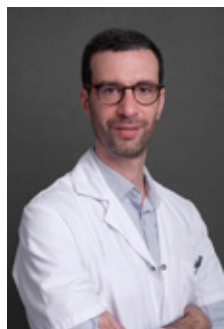
Dr BOISSERIE
Radiothérapeute
Oncologue



Dr COMBE
Oncologue



Dr FESNEAU
Radiothérapeute
Oncologue



Dr ROBERT
Radiothérapeute
Oncologue



Dr RITTER
Médecin généraliste
urgentiste - gériatre



Dr SAN
Oncologue



> Le saviez-vous ?

De nombreux guides patients sont à votre disposition pour vous informer et vous accompagner. Que ce soit en libre service dans les salles d'attente ou bien remis par les assistantes médicales.

Vous trouverez des informations sur les prothésistes capillaires, mammaires, l'activité physique, la photobiomodulation et bien d'autres encore. Ces livrets ont été conçus pour vous, chaque prise en charge est unique et chaque patient nécessite des informations et des conseils personnalisés.



> Rendez-vous administratif

Cette étape est primordiale dans votre parcours de soins en onco-radiothérapie, vous serez accueilli par une assistante médicale qui vérifiera vos coordonnées et les éléments de votre dossier médical. Au préalable votre dossier sera créé par une assistante médicale avec les éléments de votre dossier transmis par votre spécialiste.

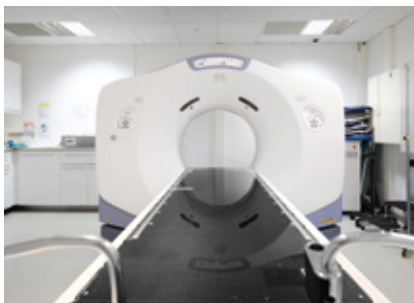


Lors de ce rendez-vous, munissez-vous de :

- Votre carte vitale mise à jour ou à mettre à jour le jour de votre rendez-vous,
- Votre attestation de 100%,
- Votre pièce d'identité,
- Le document de désignation de personne de confiance +/- un questionnaire sur vos antécédents médicaux (qui vous sera adressé par courrier au préalable),
- Votre dossier médical : courriers médicaux, opératoires, bilans biologiques, examens divers : mammographie, scanner, IRM, scintigraphie...



LE SCANNER DE REPÉRAGE



C'est à partir de ce scanner que la dosimétrie, c'est-à-dire, la répartition de la dose est définie. C'est donc sur ce scanner que va être simulé et calibré le traitement de façon extrêmement précise. Le scanner de centrage dure environ 45 minutes. Le manipulateur radio vous installe dans la position définie, qui sera la même lors de chaque séance de radiothérapie.

Cette position doit donc être suffisamment confortable afin de pouvoir être tenue 10-15min et surtout reproductible tout au long du traitement.

Vous n'avez plus qu'à rester immobile, tandis que le manipulateur prend toutes les mesures nécessaires à une administration précise des rayonnements.



Des points de repère sont dessinés sur la peau, ils devront être conservés pendant toute la durée du traitement. Quasi invisibles ils permettent d'améliorer votre repositionnement à chaque séance.

L'ÉTUDE DOSIMÉTRIQUE

L'étape de dosimétrie consiste, pour le physicien et le dosimétriste, à réaliser une étude informatisée de la distribution de la dose de rayons à appliquer à la zone à traiter.

Cette planification est ensuite validée par le radiothérapeute oncologue et transférée au poste de traitement. Vous n'assistez pas à cette étape.



LE TRAITEMENT



Le premier jour de la radiothérapie, il y a une vérification de la prévision du traitement et votre mise en place réelle sous l'appareil de traitement, appelé accélérateur de particules*.

Des images de contrôle sont réalisées pour vérifier qu'il est conforme à ce qui était prévu et valider ainsi le plan de traitement c'est ce qu'on appelle le J0 ou la séance blanche.

Lors de votre première séance, il faudra vous présenter à l'accueil du centre, nous vous indiquerons la couleur de la salle d'attente où vous serez appelé par un médico technicien.

Un traitement par radiothérapie nécessite plusieurs séances, à raison d'une séance par jour durant plusieurs semaines.

À chaque séance, vous êtes installé(e) par un médico technicien sur la table de traitement dans la même position que celle du scanner de centrage. Il vous sera demandé de ne pas bouger.

Pendant chaque séance vous êtes seul(e) dans la salle de traitement mais en lien continu grâce à des caméras et un interphone.

L'appareil tourne autour de vous sans vous toucher et le traitement est indolore. N'hésitez pas à poser des questions si vous avez un problème particulier.



Le Centre est équipé de :

- 1 projecteur de source au débit au cobalt pour la curiethérapie
- 2 accélérateurs de particules appelés TRUEBEAM
- 1 accélérateur appelé Halcyon, tout dernier dispositif de traitement en radiothérapie.
- 1 scanner de centrage
- Des machines de photobiomodulation : ATP38 SWISS BIO INOV, CareMin650 NEO MEDLIGHT

VOTRE SUIVI.....

Le suivi est une surveillance à court et long terme, qui permet de contrôler l'efficacité de votre radiothérapie.

Pendant votre traitement : vous rencontrez le médecin au cours de consultations programmées. Elles peuvent aussi être réalisées par un interne, elles permettent de vérifier le bon déroulement du traitement, contrôlent l'apparition d'effets secondaires éventuels et on vous propose si nécessaire des traitements complémentaires. C'est l'occasion pour vous de poser toutes les questions qui vous préoccupent.

Après votre traitement : un calendrier de surveillance est défini avec vous. Le nom de l'oncologue radiothérapeute qui vous suit est noté et chaque date de consultation est programmée, au minimum une par an pendant cinq ans. Cette fréquence peut être modifiée en fonction de votre état de santé et/ou de votre bilan de surveillance, ou dans le cadre d'un programme de recherche clinique.

PARTICIPER À UN ESSAI CLINIQUE.....

Lorsque vous participez à une étude clinique, vous êtes accueilli(e) et pris en charge selon les mêmes modalités que pour votre suivi habituel.

La recherche clinique repose sur l'évaluation de nouveaux traitements,

pouvant être de nouvelles molécules thérapeutiques, seules ou en associations, de nouvelles modalités d'administration de molécules déjà utilisées couramment, ou encore de nouvelles techniques de traitement (radiothérapie, chirurgie...).

Participer à un essai clinique vous permet d'accéder à de nouveaux traitements prometteurs, non disponibles en dehors de cette recherche. Vous bénéficiez d'un suivi rapproché par l'équipe de recherche clinique. Tout essai clinique est soumis à un cadre réglementaire très strict mené dans des conditions de qualité et de sécurité. Un livret d'accueil sur la recherche clinique est disponible.



LES EFFETS SECONDAIRES : COMMENT LES GÉRER.....

> La fatigue

La découverte du cancer, l'appréhension des examens et des traitements, les déplacements quotidiens pour se rendre aux séances de radiothérapie, les traitements antérieurs (chirurgie ou chimiothérapie) provoquent souvent une fatigue physique et morale.

La fatigue a des répercussions importantes sur les activités quotidiennes, ainsi que sur la qualité de vie. Elle varie d'une personne à l'autre.



> La peau

La radiothérapie provoque parfois des réactions au niveau de la peau comme des rougeurs (érythème cutané) semblable à un coup de soleil, elle varie selon le type de peau. La peau se met ensuite à peler et la rougeur disparaît.



Afin de limiter l'apparition de cet érythème ou diminuer son intensité, il est recommandé :

- d'éviter de mettre des produits alcoolisés (parfums, lotions, déodorants...) ou des crèmes grasses sur la zone traitée avant la séance
- d'éviter les vêtements serrés et préférer les habits larges et doux au contact de la peau (coton, soie) plutôt que les vêtements synthétiques
- d'éviter les douches et les bains trop chauds
- d'exposer la zone traitée au soleil au cours du traitement.

Les effets secondaires en radiothérapie varient en fonction de la localisation et du volume irradiés, de la dose délivrée, de la radiosensibilité individuelle et de l'état général du patient. Les effets secondaires tardifs liés à la radiothérapie sont aujourd'hui plus rares. Des explications et des conseils, vous sont donnés par le médecin qui vous prend en charge et l'équipe qui l'entoure, afin de vous permettre de bien comprendre le déroulement de la radiothérapie et d'éviter ou de traiter ses éventuels effets secondaires.

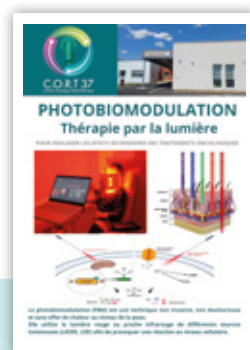
LE RÔLE DE LA PHOTOBIOMODULATION

La photobiomodulation est une technique non invasive, non douloureuse et sans effet de chaleur au niveau de la peau, utilisée pour aider à cicatriser les tissus endommagés, améliorer la réponse immunitaire, réduire l'inflammation et prévenir ou traiter certains effets secondaires de traitements tels que la chimiothérapie et la radiothérapie.

Elle utilise la lumière rouge ou proche infrarouge de différentes sources lumineuses (LASER, LED) afin de provoquer une réaction au niveau cellulaire. C'est votre radiothérapeute Oncologue qui vous proposera des séances de photobiomodulation si votre état de santé le nécessite et en fonction de votre pathologie.



Un livret est disponible il vous expliquera toutes les informations utiles sur la photobiomodulation au sein du Centre.



Une séance de photobiomodulation réalisée par une médico technicienne référente.



3. GLOSSAIRE

Traitement locorégional : traitement qui consiste à agir directement sur la tumeur ou sur la région où elle est située. Le but de ce type de traitement est d'éliminer toutes les cellules cancéreuses dans la région de la tumeur. La chirurgie et la radiothérapie sont des traitements locorégionaux du cancer.

Rayon : particule ou onde invisible qui détruit les cellules lors d'une radiothérapie. Les rayons utilisés peuvent être de plusieurs types : photons, électrons, protons... On parle aussi de rayonnements ou de radiations.

Tissu : ensemble de cellules qui ont une même fonction (tissu musculaire, tissu osseux par exemple).

ADN (acide désoxyribonucléique) : longue double chaîne de molécules en spirale qui compose les chromosomes. On parle aussi d'hélice d'ADN. Les différents segments d'ADN forment les gènes, support des caractères héréditaires. L'ADN se trouve à l'identique dans le noyau de chaque cellule du corps.

RCP (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire) : réunion régulière entre professionnels de santé, au cours de laquelle se discutent la situation d'un patient, les traitements possibles en fonction des dernières études scientifiques, l'analyse des bénéfices et les risques encourus, ainsi que l'évaluation de la qualité de vie qui va en résulter. Les réunions de concertation pluridisciplinaire rassemblent au minimum trois professionnels de spécialités différentes. Le médecin informe ensuite le patient et lui remet son programme personnalisé de soins.

Accélérateur de particules : appareil utilisé pour le traitement des cancers par radiothérapie externe. À l'aide de champs magnétiques et/ou électriques, cet appareil accélère des particules ce qui leur donne une très grande énergie. Ces particules accélérées sont dirigées vers la tumeur pour détruire les cellules cancéreuses. Les accélérateurs les plus couramment utilisés sont des accélérateurs linéaires qui produisent des faisceaux de photons ou d'électrons. Il existe aussi des accélérateurs circulaires (cyclotron, synchrotron) pour accélérer des particules plus lourdes comme les protons.



4. CHARTE DU PATIENT



L'objectif de la présente charte est de faire connaître aux personnes malades, accueillies au sein du CORT 37, leurs droits essentiels tels qu'ils sont affirmés par les lois, notamment la loi du 04 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé et les principaux décrets, arrêtés, circulaires et chartes. Le document intégral de la charte est délivré, gratuitement, sans délai, sur simple demande, auprès du service chargé de l'accueil.

- 1 • Le centre est accessible à tous et est adapté aux personnes handicapées
- 2 • Le CORT 37 garantit la qualité de l'accueil, des traitements et des soins. L'équipe est attentive au soulagement de la douleur et assure un soutien psychologique aux patients et à leurs proches.
- 3 • L'information donnée au patient doit être accessible et loyale. La personne prise en charge en cancérologie participe aux choix thérapeutiques qui la concernent. Elle peut se faire assister par une personne de confiance qu'elle a choisi librement.
- 4 • Tout traitement ne peut être pratiqué qu'avec le consentement libre et éclairé du patient. Celui-ci a le droit de refuser tout traitement.
- 5 • Un consentement spécifique est prévu, notamment pour les personnes participant à une recherche biomédicale. Un patient à qui il est proposé de participer à une recherche est informé sur les bénéfices attendus et les risques prévisibles. Son accord est donné par écrit. Son refus n'aura pas de conséquence sur la qualité des soins qu'elle recevra.

- 6 • Le patient peut, à tout moment, interrompre son traitement après avoir été informé des risques éventuels qu'il encourt.
- 7 • La personne prise en charge en cancérologie est traitée avec égards. Ses croyances sont respectées, son intimité est préservée ainsi que sa tranquillité.
- 8 • Le respect de la vie privée est garanti à toute personne ainsi que la confidentialité des informations personnelles administratives, médicales et sociales qui la concernent.
- 9 • La personne prise en charge en cancérologie (ou ses représentants légaux) bénéficie d'un accès direct aux informations de santé la concernant. Sous certaines conditions, ses ayants droits en cas de décès bénéficient de ce même droit.
- 10 • Une démarche d'évaluation de la qualité des soins et des services existe au sein du centre, permettant au patient d'exprimer ses observations sur les soins, l'accueil, les services et l'information donnée.





5. CONTACTEZ-NOUS



Centre d'Oncologie et de Radiothérapie
Entrée E17 Radiothérapie
11 Avenue du Professeur Alexandre Minkowski
37170 CHAMBRAY LES TOURS

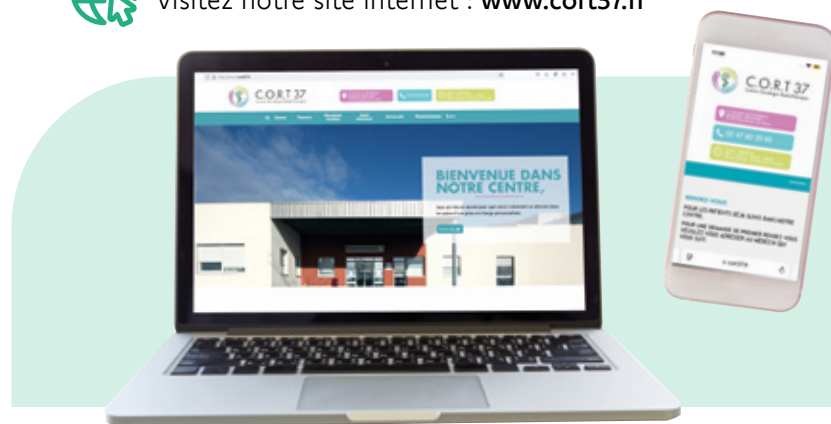


02 47 60 20 60

Accueil téléphonique du Lundi au Vendredi
De 08h00 à 12h30 et de 13h30 à 18h00



Visitez notre site internet : **www.cort37.fr**



Suivez-nous sur notre page **Facebook**
Centre d'Oncologie et de Radiothérapie 37



Suivez-nous sur notre page **Instagram**
Centreoncologieradiotherapie37

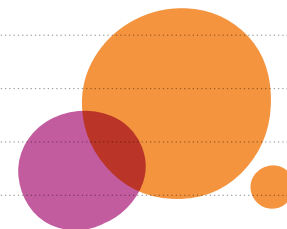


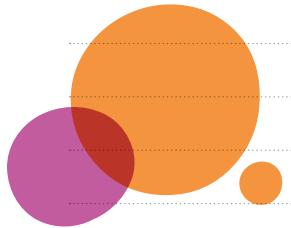
Suivez-nous sur notre page **Linkedin**
Centre d'Oncologie et de Radiothérapie 37

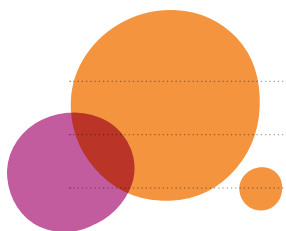


6. MES NOTES

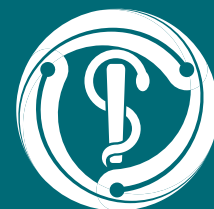
Ici, je peux noter : des noms
d'associations, des contacts, des
questions à poser, des infos à
retenir, mes rendez-vous etc.







Lined area for writing, consisting of horizontal dotted lines.



C.O.R.T 37
Centre Oncologie RadioThérapie





Centre d'Oncologie et de Radiothérapie
Entrée E17 Radiothérapie
11 Avenue du Professeur Alexandre Minkowski
37170 CHAMBRAY LES TOURS



Ce livret a été réalisé par le C.O.R.T 37 (Centre Oncologie Radiothérapie)
Les auteurs du document remercient le laboratoire Lilly pour sa mise en page et son impression.
Le contenu est sous la seule et unique responsabilité des auteurs.

©C.O.R.T 37 - PSMONCO-167 - 11/2024

Création : Cent pour cyan - Crédit photos : ©C.O.R.T 37, ©Flaticon

En partenariat avec le Laboratoire *Lilly*

