

**RCP THROMBOSE**  
**GEMMAT**  
**Hospices Civils de Lyon**

**Lieu : salle de Réunion CRTH – Hôpital Cardiologique Louis Pradel, RDC**

**Présents :**

**Date :**

**Patient :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Médecin Responsable :**

**Téléphone :**

**Cadre pathologique :**

MTEV (TVP ET/OU EP)

Grossesse

TVC

Cancer

Thrombose digestive

Pathologie auto-immune

Thrombose artérielle

Autre

Thrombophilie

**Histoire de la Maladie :**

Diagnostique

Thérapeutique

**Propositions – Conclusions de la RCP :**