

Guide de pratique clinique : Prévention et dépistage du cancer du col utérin (col de l'utérus) au Nouveau-Brunswick

Formulaire d'évaluation

Faites part de vos suggestions au Réseau du cancer du Nouveau-Brunswick. Si vous avez des suggestions ou des commentaires qui pourraient nous aider à améliorer nos publications, veuillez remplir le formulaire d'évaluation ci-dessous et le retourner à l'adresse suivante :

Réseau du cancer du Nouveau-Brunswick
Ministère de la Santé
C.P. 5100
520, rue King, 2^e étage, Place HSBC
Fredericton (N.-B.) E3B 5G8

1. Nous aimerions en connaître davantage sur nos lecteurs. Veuillez cocher la case qui vous décrit le mieux en tant que lecteur du présent rapport :

- Planificateur ou responsable des politiques en matière de soins de santé
- Intervenant dans le domaine des soins oncologiques, de la prévention ou du traitement du cancer
- Médecin
- Autre professionnel de la santé
- Chercheur
- Enseignant
- Journaliste
- Patient atteint du cancer ou survivant
- Autre : _____

2. Veuillez classer chaque section du document en fonction de son utilité pour vous :

	Inutile	Assez utile	Très utile
Profil de l'incidence du cancer du Nouveau-Brunswick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profil de la mortalité attribuable au cancer du Nouveau-Brunswick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guide de pratique clinique – procès de développement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guides de pratiques cliniques :			
• Recommandations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Intervalle de dépistage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Outils de dépistage optimal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dépistage du col utérin pour les femmes ayant des circonstances particulières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Prise en charge optimale des résultats de cytologie anormaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prière de fournir des détails :



Guide de pratique clinique : Prévention et dépistage du cancer du col utérin (col de l'utérus) au Nouveau-Brunswick

Formulaire d'évaluation

3. Est-ce que les lignes directrices vont faciliter ou modifier vos pratiques de dépistage du col utérin? Expliquer, s'il vous plaît.

4. Avez-vous d'autres suggestions?

5. Avez-vous des questions?

Prière de donner vos coordonnées si vous souhaitez un suivi:

Signature: _____

Courriel/Téléphone: _____

Merci.

