

Személyes adatok

TAJ szám:.....
Név:.....
Születési dátum:.....
A beteginterjú dátuma: (csak dátum)

Kórház:

Orvos kód:

Radioterápia

Régió (többválasztós):

- mellkas
- agy (ha igen: Profilaktikus? igen / nem)
- csont
- egyéb:.....

(mindegyik mellé, ami igen) Dátum: (csak dátum)

Dózis: mértékegység: Gy

Kísérő kemoterápia: **igen / nem**

ha igen: Kérem, töltsse ki a C űrlapot.