

1. Személyes adatok:

TAJ szám:

Név:

Születési dátum:

A jelen megjelenés időpontja:

A jelen megjelenés/leletezés melyik centrumban történt?

PTE / Más centrum

Register-PC azonosító:

Orvos kód:

Vérminta kódja:

Vérvétel ideje:

2. Onkológia

Az onkológiai megjelenés időpontja (év, hó, nap):

Radioterápia igen / nem

Ha igen, kezdete (év, hónap, nap):

Vége (év, hónap, nap):

Célja: definitív / adjuváns / neoadjuváns / palliatív

Frakciók száma

Dózis/ frakció:

Mellékhatás jelentkezett-e? (igen/nem)

Ha igen, típusa?

Kemoterápia: igen / nem

Ha igen, kezdete (év, hónap, nap):

Vége

Célja: definitív / adjuváns / neoadjuváns / palliatív

Protokol

Alkalmazott szer

Ennek dosisa

Dosisredukció: igen/nem

Ha igen, oka:

Ciklusok száma:

Legjobb válasz (ha nem adjuváns):

A progresszió/kiújulás időpontja:

Mellékhatás jelentkezett-e? (igen/nem)

Ha igen, típusa?

Radiokemoterápia: igen / nem

Ha igen, kezdete (év, hónap, nap):

Vége (év, hónap, nap):

Célja: definitív / adjuváns / neoadjuváns / palliatív

Radiotherápiás frakciók száma

Radiotherápiás dózis/ frakció:

Kemoterápiás protocol:

Kemoterápiára alkalmazott szer:

Ennek dosisa:

Dosisredukció: igen/nem

Ha igen, oka:

Kemoterápiás ciklusok száma:

Legjobb válasz (ha nem adjuváns):

A progresszió/kiújulás időpontja:

Mellékhatás jelentkezett-e? (igen/nem)

Ha igen, típusa?

Szupportív kezelés:

Fájdalomcsillapítás: igen /nem

Alkalmazott szer:

Dosis:

Alkalmazás ideje:

Alkalmazott szer:

Dosis:

Alkalmazás ideje:

Alkalmazott szer:

Dosis:

Alkalmazás ideje:

Zárójelentés epikrízise: