

Navn – CPR. nr.	Sygehus, afd.
-----------------	---------------

Biopsi løbe nr.	1	2	3	4	5
Biopsidato					
Vævsblok nr. (Præparat nr.)					
MPI ID					
Onk. Hospital					

Indikator Cisplatin (fra mRNA)					
-----------------------------------	--	--	--	--	--

sPLA2	0				
	1+				
	2+				
	3+				
	Mislykket				
	Uoplyst				

Kandidat til Cisplatin *	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Bestemt (dato)					

* Beslutning tages på baggrund af resultat fra seneste biopsidato. Øvrige vil være grå-tonet i web-applikationen.