

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

**Vejledning:**

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 3. til 10. år efter operationen. De markerede felter rummer de oplysninger, som skal indberettes til DBCG.

Ved indberetning fremsendes en fotokopi af skemaet til:

DBC G sekretariatet, afsnit 2501, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Tlf. 35 38 65 30  
 Alternativt kan skemaet faxes til 35 26 35 25

Tidspunkt for objektiv klinisk us.	EKG	LVEF	Dato for obj. us.	Antihormonal behandling (marker med "X")				Recidiv	Tegn på hjertesygdom	EKG unormalt	LVEF (%)
				Tamoxifen	Aromasin	Arimidex	Femar				
2. år 12. md											
3. år 6. md.	O	O									
3. år 12. md.											
4. år 6. md.	O	O									
4. år 12. md.											
5. år 6. md.											
5. år 12. md.											
6. år 6. md											
6. år 12. md.	O	O									
7. år 6. md											
7. år 12. md.											
8. år 12. md.											
9. år 12. md											
10. år 12. md											