

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

Vejledning: Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelseskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 2. til 10. år efter operationen.

I første kolonne er angivet tidspunktet for obligatorisk kontrol for hhv. DCIS og LCIS. De aktuelle tidspunkter for kontrol samt resultaterne indføres i de næste kolonner.

I kolonnen yderst til højre anføres dato for mammografi (obligatorisk mammografi er angivet med fed indramning).

Hvis ny In situ eller recidiv af DCIS indsendes In Situ Off Study Card samt nyt In Situ Mamma- og Patologiskema, og opfølgingsperioden starter forfra.

Hvis invasiv karcinom indsendes In Situ Off Study Card samt almindeligt invasiv Mamma- og Patologiskema.

Ved anden årsag til udgang af follow-up indsendes In Situ Off Study Card.

Indberetningen skal ske efter hver obligatorisk kontrol, hvor en fotokopi af skemaet sendes til:
DBCG, afsnit 2501, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø, tlf.: 35 38 65 30, fax: 35 26 35 25.

Side Højre Venstre

Tidspunkt for kontrol ¹⁾	Dato for kontrol			Hændelse ²⁾ 0 = uændret 1 = ændring 9 = ikke us.	Indberetning til DBCG Dato / Signatur	Mammografi		
	Dag	md.	år			Dag	md.	år
2. år (DCIS / LCIS)								
3. år (DCIS)								
4. år (DCIS / LCIS)								
5. år (DCIS)								
6. år (DCIS / LCIS)								
7. år (DCIS)								
8. år (DCIS / LCIS)								
9. år (DCIS)								
10. år (DCIS / LCIS)								

1) PLCIS kontrolleres som DCIS.
2) Ny In situ, recidiv af DCIS, invasiv cancer mammae.

Evt. bemærkninger.