

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

**KLINISKE OPLYSNINGER – UDFYLDES AF KIRURGISK AFDELING.** Data indberettes online via DBCG's hjemmeside (www.dbsg.dk).

Biopsidato: <input type="text"/>		<b>Lokalisation</b>		
<b>Diagnostik</b>		Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
		Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling		
Type:	Resultat:	Side:	<input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre	
Billed-diagnostik	<input type="checkbox"/> Malign (BIRADS 5)	Lokalisation identificeret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	<input type="checkbox"/> Suspekt (BIRADS 4)			
	<input type="checkbox"/> Benign/uspecifik (BIRADS 1–3)			
	<input type="checkbox"/> Uoplyst (BIRADS uoplyst)			
	<input type="checkbox"/> Billed-diagnostik ikke udført	Lokalisation: (evt. flere afkrydsninger)		
Nål-cytologi	<input type="checkbox"/> Malign (C5)			<input type="checkbox"/> Øvre lateral
	<input type="checkbox"/> Suspekt (C4)			<input type="checkbox"/> Øvre medial
	<input type="checkbox"/> Benign/atypi (C1–3)			<input type="checkbox"/> Nedre lateral
	<input type="checkbox"/> Ikke udført	<input type="checkbox"/> Nedre medial		
Nål-histologi	<input type="checkbox"/> Malign (B5)	<input type="checkbox"/> Central		
	<input type="checkbox"/> Suspekt (B4)			
	<input type="checkbox"/> Benign/atypi (B1–3)			
	<input type="checkbox"/> Ikke udført			
Excision	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Palpabel tumor	Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9			
<b>UL - Bestemmelse</b>				
UL-bestemmelse foretaget	Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9			
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)				