

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

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

Mastektomidato	<input type="text"/>	Rekonstruktion/Onkoplastik	
Lokalisation		Rekonstruktion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Implantat/ekspander	Nej = 0 Ja = 1
Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling		Lap + implantat	Ikke us. = 9
Side: <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre		Laptype:	
Lokalisation identificeret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		LD	Nej = 0 Ja = 1
Lokalisation: (evt. flere afkrydsninger)		TRAM/DIEP	Ikke us. = 9
<input type="checkbox"/> Øvre lateral		Andet	
<input type="checkbox"/> Øvre medial		Modsidig korrektion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Nedre lateral		Mastopleksi/reduktion	Nej = 0 Ja = 1
<input type="checkbox"/> Nedre medial		Augmentation	Ikke us. = 9
<input type="checkbox"/> Central			
Klinisk tumorrest	Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9		
UL - Bestemmelse			
UL-bestemmelse foretaget	Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9		
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)			