

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

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

Biopsidato: <input type="text"/>	Lokalisation	
Lumpektomidato: <input type="text"/>	Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling		
Side: <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre		
Diagnostik		
Type:	Resultat:	Lokalisation: <input type="checkbox"/> Øvre lateral <input type="checkbox"/> Øvre medial (evt. flere afkrydsninger) <input type="checkbox"/> Nedre lateral <input type="checkbox"/> Nedre medial <input type="checkbox"/> Central
Billed-diagnostik	<input type="checkbox"/> Malign (BIRADS 5)	Det kirurgiske indgreb
	<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	
Excision <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kommunikation mellem aksil og mammakavitet Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9	
UL - Bestemmelse		
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)	Bundfascie på præparat Billedmarkering	
Onkoplastik		
Onkoplastik anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vævsomplacering intramammært Vævstiltførsel (lapplastik) Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9		
Brystreduktion		
Modsidig korrektion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Mastopleksi/reduktion Mastopleksi/reduktion Nej = 0 Ja = 1 Augmentation Ikke us. = 9		