

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

**Vejledning:** Dette Off Study Card indtastes online via DBCG's hjemmeside ( [www.dbcg.dk](http://www.dbcg.dk) ).

**Dato for udgang af undersøgelsen** \_\_\_\_\_  
dag måned år

**Årsag til udgang af undersøgelsen:**

- Patient ophører med kontrol (årsag angives nedenfor)
- Recidiv (lokalisering angives nedenfor)      Recidiv fundet ved planlagt (iflg. Flow Sheet) kontrol     Ja     Nej
- Modsidig mamma (specificer nedenfor)      Fundet ved planlagt (iflg. Flow Sheet) kontrol       Ja     Nej
- Anden malign sygdom \_\_\_\_\_
- Død (dødsårsag angives nedenfor)
- Inaktivt CPR (årsag angives nedenfor)

**Årsag til patient ophører med kontrol:**

- Patient ønsker ikke videre kontrol       10 års kontrol afsluttet
- Patientens almen/psykiske tilstand       Kapacitetproblemer på afdeling
- 3 års kontrol afsluttet (lavrisiko patient)       Andet (specificeres) \_\_\_\_\_

**Lokalisation af recidiv:**

**Loko - regional**

- Cikatrice       Lymfeknuder, aksil, samsidig
- Residual mamma       Lymfeknuder, infraclavic., samsidig

**Fjernrecidiv**

- Lymfeknuder, aksil, modsidig       Hud (udenfor regio mammalis)
- Lymfeknuder, supraclavic., samsidig       Knogler
- Lymfeknuder, infraclavic., modsidig       Lunger
- Lymfeknuder, supraclavic., modsidig       Pleura
- Lymfeknuder, hals, samsidig       Lever
- Lymfeknuder, hals, modsidig       Abdomen (andet end lever)
- Lymfeknuder, intrathoracale       CNS
- Anden (specificeres) \_\_\_\_\_

- Recidiv verificeret       Ja, histologisk     Ja, cytologisk     Nej
- Specificer residuale mamma       Ny Primær       Recidiv       Uoplyst

**Modsidig mamma:**

- Specificer modsidig mamma       Ny Primær       Recidiv       Uoplyst
- Recidiv verificeret       Ja, histologisk     Ja, cytologisk     Nej

**Dødsårsag:**

- Cancer mammae       Bivirkninger af behandlingen
- Cardiovasculær sygdom       Infektion
- Anden (specificeres) \_\_\_\_\_
- Sektion foretaget     Ja     Nej

**Inaktivt CPR årsag:**

- Ikke i folkeregister, tildelt cpr af anden årsag       Anulleret
- Slettet p.g.a. dobbelt nummer       Ændret p.g.a. ændring af fødselsdato eller køn
- Forsvundet       Udrejst

Dato	Signatur
------	----------