

Navn, CPR. nr.		Sygehus, Afd.										
Indberetning til DBCG (markeret med pil)		↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	
År _____ Dag/md.												
År		1	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5
Måned		0	6	12	6	12	6	12	6	12	6	12
Letrozol 2.5 mg	0=nej											
	1=ja		■		■		■		■			■
Calcium + Vitamin D												
Ord. af læge/ udleveret af spl		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Vægt, kg / PS (0-4)		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Højde												
Recidiv 0=nej, 1=ja												
Bivirkninger graderes efter CTC version 3. Relation til studiemedicin noteres i den lille kolonne til højre for graderingen. 1: helt sikkert, 2: sandsynligt, 3: muligt, 4: ikke sandsynligt, 5: ikke relateret, 6: uvist.												
Hedeture												
Søvnbesvær												
Fatigue												
Frakturer												
Osteoporose												
Myalgier												
Arthralgier												
Knoglesmerter												
Humørsvingninger												
Depression												
CNS, cerebrovaskulær iskæmi												
CNS, blødninger												
Hypertension												
Myocardieinfarkt/iskæmi												
Tromber												
Indlæggelse												
Andre bivirkninger ≥ grad 3												
Biopsier												
Bisfosfonater												
Lipidsænkende												
Antihypertensiva												
Antidepressiva												
Anden behandling												
Besvares med 0=nej eller 1=ja (og i så fald specifikation i journal samt start og slutdato for concomittant medicin)												
Efter 5. år fortsættes i henhold til DBCG flow-sheet 6.-15. år												