

Navn – CPR.nr.	Sygehus, afd.
Skemaet indberettes online via DBCG's hjemmeside (www.dbcg.dk) senest 3 mdr. efter afsluttet behandling	

Behandlingsdag:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>dag</td><td>md.</td><td>år</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							dag	md.	år			
dag	md.	år											

Ordineret dosis, Gy	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			Planlagt stråletid	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> min.			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> sek.		
Givet dosis, Gy	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			Faktisk stråletid	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> min.			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> sek.		
Aplikatorstørrelse	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									

Dato:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>dag</td><td>md.</td><td>år</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							dag	md.	år				Sign.:
dag	md.	år												