

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

Vejledning: Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 2. til 10. år efter operationen. I første kolonne er angivet tidspunktet for de objektive undersøgelser. De aktuelle tidspunkter for undersøgelserne samt resultaterne indføres i de næste 2 kolonner. I kolonnen yderst til højre anføres dato for mammografi (uafhængigt af tidspunkt for obj. klin. us.).

Ved indberetning fremsendes en fotokopi af skemaet til: DBCG sekretariatet, afsnit 2501, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Tlf.: 35 38 65 30. Alternativt kan skemaet faxes på fax nr.: 35 26 35 25.

Tidspunkt for objektiv klinisk us. ¹⁾	Dato for undersøgelsen Dag, md., år	Resultat af objektiv klinisk us. ¹⁾ 0 = ÷recidiv 1 = +recidiv 9 = ikke us.	DBCG 2009 Antihormonal behandling (marker med "X") ²⁾				Indberetning til DBCG Dato, signatur	Mammografi Dag, md., år
			Tamoxifen	Exemestan	Letrozol	Anastrozol		
2. år 6. md.								
2. år 12. md.								
3. år 6. md.								
3. år 12. md.								
4. år 6. md.								
4. år 12. md.								
5. år 6. md.								
5. år 12. md.								
6. år 6. md.								
6. år 12. md.								
7. år 6. md.								
7. år 12. md.								
8. år 6. md.								
8. år 12. md.								
9. år 6. md.								
9. år 12. md.								
10. år 6. md.								
10. år 12. md.								

1) Omfatter undersøgelse med hensyn til recidiv i cikatrice/residuale mamma, modsidig mamma, regionære lymfeknuder.

Evt. bemærkninger: