

<b>Navn – CPR. nr.</b>	<b>Sygehus, afd.</b>
------------------------	----------------------

**Vejledning:**

Dette Flow Sheet anvendes som afdelingens undersøgelsesskema samt registreringsskema. Skemaet dækker perioden fra 3. til 10. år efter operationen. De markerede felter rummer de oplysninger, som skal indberettes til DBCG.

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 til fax nr.: 35 26 35 25

Tidspunkt for objektiv klinisk us.	EKG	LVEF	Dato for obj. us.	Antihormonal behandling (marker med "X")				Recidiv	Tegn på hjertesygdom	EKG Unormalt	LVEF (%)	Mammo- grafi
				Tamoxifen	Exemestan	Letrozol	Anastrozol					0 = nej 1 = ja (specificer i journal) 9 = ikke us.
2. år 12. md.												
3. år 6. md.	O	O										
3. år 12. md.												
4. år 6. md.	O	O										
4. år 12. md.												
5. år 6. md.												
5. år 12. md.												
6. år 6. md.												
6. år 12. md.	O	O										
7. år 6. md.												
7. år 12. md.												
8. år 12. md.												
9. år 12. md.												
10. år 12. md.												