

Personidentifikation Navn: _____ CPR nr: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Familienummer: B <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					Den kontrollerende Afdeling _____ Sygehus _____ _____ _____ _____

Vejledning

Dette skema anvendes til registrering på mammakirurgiske og radiologiske afdelinger, og en kopi sendes årligt til:
 DBCG sekretariatet, H:S Rigshospitalet afsnit 2501, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Fax: 3526 3525, Telefon 3538 6530.
 Rettelser udføres ved at overstrege feltet og evt. tilføje data ved siden af feltet. Der må ikke anvendes retteblæk m.m..

Risikogruppe

Høj risiko for c. mammae , skal følges fra 30 år og overgår til screenings mammografi fra 50 år.	0 = nej	<input type="checkbox"/>
Moderat risiko for c. mammae , skal følges fra 40 år og overgår til screenings mammografi fra 50 år.	1 = ja	<input type="checkbox"/>
	9 = ved ikke	<input type="checkbox"/>

Resultat 30 – 49 år

Alder		30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	
Tidspunkt for undersøgelse	Dag																					
	Måned																					
	År																					
Klinisk undersøgelse	hø	0=normal 1=abnorm																				
	ve	9=ikke undersøgt																				
Mammografi	hø	BIRADS 0=yderlige us. / kontrol påkræves																				
	ve	1=normal 2=benign 3=atypisk, formentlig benign																				
Ultrasound scanning	hø	4=suspekt 5=malign																				
	ve	9=ikke udført																				
Samlet konklusion	hø																					
	ve																					
Initialer																						