

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

**KLINISKE OPLYSNINGER – UDFYLDES AF KIRURGISK AFDELING.** Data indberettes online via DBCG's hjemmeside (www.dbsg.dk).

Biopsidato: <input type="text"/>		<b>Lokalisation</b>	
<b>Diagnostik</b>		Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
		Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling	
Type:	Resultat:	Side:	<input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre
Billed-diagnostik	<input type="checkbox"/> Malign (BIRADS 5)	Lokalisation identificeret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Lokalisation: (evt. flere afkrydsninger) <input type="checkbox"/> Øvre lateral <input type="checkbox"/> Øvre medial <input type="checkbox"/> Nedre lateral <input type="checkbox"/> Nedre medial <input type="checkbox"/> Central
	<input type="checkbox"/> Suspekt (BIRADS 4)		
	<input type="checkbox"/> Benign/uspecifik (BIRADS 1–3)		
	<input type="checkbox"/> Uoplyst (BIRADS uoplyst)		
Nål-cytologi	<input type="checkbox"/> Malign (C5)	Antal tumorer <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Suspekt (C4)		
	<input type="checkbox"/> Benign/atypi (C1–3)		
	<input type="checkbox"/> Ikke udført		
Nål-histologi	<input type="checkbox"/> Malign (B5)		
	<input type="checkbox"/> Suspekt (B4)		
	<input type="checkbox"/> Benign/atypi (B1–3)		
	<input type="checkbox"/> Ikke udført		
Excision	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Palpabel tumor	Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9		
<b>UL - Bestemmelse</b>			
UL-bestemmelse foretaget	Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9		
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)			