

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

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

Biopsidato: <input type="text"/>	Lokalisation	
Lumpek-tomidato: <input type="text"/>	Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling	
Diagnostik	Side: <input type="checkbox"/> Højre <input type="checkbox"/> Venstre	
Type:	Resultat:	Lokalisation identificeret <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Billed-diagnostik	<input type="checkbox"/> Malign (BIRADS 5)	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)	
	<input type="checkbox"/> Billed-diagnostik ikke udført	
Excision	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Det kirurgiske indgreb
UL - Bestemmelse		Kommunikation mellem aksil og mammakavitet Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)		Bundfascie på præparat Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9
		Onkoplastik
		Onkoplastik anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Vævsomplacering intramammært Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9
		Vævstilsførsel (lapplastik)
		Brystreduktion
		Modsidig korrektion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
		Mastopleksi/reduktion Nej = 0 Ja = 1 Ikke us. = 9
		Augmentation