

Navn – CPR. nr.			Sygehus, afd.		
Højde (cm)	Vægt (kg)	Overfl. 100x(m ²) ex: 1,8 m ² tast 180			
Tidspunkt for indberetning markeret med pil ↓					

År	Uge nr. Dag, md.	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		<input type="text"/>								
Lægemiddel (dosis bestemmes af behandlende afd.)		1. serie			2. serie			3. serie		
Cyklofosamid (mg)										
Epirubicin(mg)										
Adriamycin(mg)										
Docetaxel(mg)										
Paclitaxel(mg)										
Vinorelbine(mg)										
Gemcitabine(mg)										
Capecitabine(mg)										
Caelyx(mg)										
Methotrexate(mg)										
(5-)Fluorouracil(mg)										
Carboplatin(mg)										
Cisplatin (mg)										
Trastuzumab IV										
Trastuzumab subkutan										
Lapatinib										
Vækstfaktor:	Præparat type:									
	Angiv dosis/ behandling (µg): ex: 6 mg tast: 6000									
	Antal behandlinger:									
Zoledronsyre										
Adjuverende strålebehandling										
OFS										
Zoladex (mg)										
Endokrin behandling :										
Tamoxifen										
Letrozol (Femar)										
Aromasin (Exemestan)										
Arimidex (Anastrozol)										
Signatur, læge/sygeplejerske										
Hgb 10x(mmol/l) ex: 7,6 (mmol/l) tast: 76										
Leucocyttter 10x(10 ⁹ /l) ex: 3,5 10 ⁹ /l tast: 35										
Neutrocyttter 10x(10 ⁹ /l) ex: 1,5 10 ⁹ /l tast: 15										
Trombocyttter (10 ⁹ /l) ex: 250 10 ⁹ /l tast: 250										
Recidiv 0 = nej, 1 = ja, 9 = ikke us.										