

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

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

Biopsidato: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>							Lokalisation
Mastektomidato: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr></table>							Bilateral <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Diagnostik:	Hvis bilateral c. mammae indberet da den side der medfører den mest intensive behandling						
Type:	Side: <input type="checkbox"/> Højre						
Resultat:	<input type="checkbox"/> Venstre						
Billed-diagnostik	Lokalisation: <input type="checkbox"/> Øvre lateral						
<input type="checkbox"/> Malign (BIRADS 5)	(evt. flere afkrydsninger) <input type="checkbox"/> Øvre medial						
<input type="checkbox"/> Suspekt (BIRADS 4)	<input type="checkbox"/> Nedre lateral						
<input type="checkbox"/> Benign/uspecifik (BIRADS 1–3)	<input type="checkbox"/> Nedre medial						
<input type="checkbox"/> Ikke udført	<input type="checkbox"/> Central						
<input type="checkbox"/> Uoplyst	Rekonstruktion/Onkoplastik						
Excision <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Rekonstruktion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
UL - Bestemmelse	Implantat/ekspander Nej = 0 Ja = 1						
Tumordiameter målt ved UL (uoplyst=999)	Lap + implantat Ikke us. = 9						
	Laptype:						
	LD Nej = 0 Ja = 1						
	TRAM/DIEP Ikke us. = 9						
	Andet						
	Modsidig korrektion anvendt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
	Mastopleksi/reduktion Nej = 0 Ja = 1						
	Augmentation Ikke us. = 9						