OFF STUDY CARD

Navn – CPR.nr.	Sygehus, afd.

Vejledning: Dette Off Study Card sendes sammen med sidste Flow Sheet til:
DBCG, afsnit 7003, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Tlf. 35 38 65 30. Fax nr. 35 26 35 25.

Dato for udgang af undersøgelsen _____ Vejledning: Se nedenfor.
dag måned år

Årsag til udgang af undersøgelsen:

- ☐ Patienten ønsker ikke videre kontrol
- ☐ Recidiv (lokalisation angives nedenfor) — Recidiv fundet ved planlagt (iflg. Flow Sheet) kontrol ☐ Ja ☐ Nej
- ☐ 10 års kontrol afsluttet
- ☐ Anden malign sygdom _____
- ☐ Død (dødsårsag angives nedenfor)
- ☐ Anden (specificeres) _____

Vejledning vedrørende angiven dato for udgang af undersøgelsen:

1. Patienten ønsker ikke videre kontrol.
   Her angives datoen for patientens sidste kontrol i afdelingen.
2. Recidiv.
   Her angives datoen for den objektive påvisning af recidiv.
3. Anden malign sygdom.
   Her angives datoen for den objektive påvisning af anden malign sygdom.
4. Død.
   Her angives dødsdato.

Lokalisation af recidiv:

- ☐ Lymfeknuder, aksil, samsidig
- ☐ Lymfeknuder, aksil, modsidig
- ☐ Lymfeknuder, supra- eller infraclavic., samsidig
- ☐ Lymfeknuder, supra- eller infraclavic., modsidig
- ☐ Lymfeknuder, hals, samsidig
- ☐ Lymfeknuder, hals, modsidig
- ☐ Lymfeknuder, intrathoracale
- ☐ Cikatrice
- ☐ Resiudale mamma
- ☐ Modsidig mamma
- ☐ Hud (udenfor regio mammalis)
- ☐ Knogler
- ☐ Lunger
- ☐ Pleura
- ☐ Lever
- ☐ Abdomen (andet end lever)
- ☐ CNS
- ☐ Anden (specificeres) _____

Recidiv histologisk verificeret ☐ Ja ☐ Nej

Dødsårsag:

- ☐ Cancer mammae
- ☐ Bivirkninger af behandlingen
- ☐ Cardiovaskulær sygdom
- ☐ Infektion
- ☐ Anden (specificeres) _____

Sektion foretaget ☐ Ja ☐ Nej

Dato	Signatur