HBOC registeret

Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi / DBCG

Off study

Screening for gynækologisk cancer

Navn: ---------- Cpr. nr. |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|	Sygehus, afd.

Vejledning

Dette skema anvendes ved ophør med screening for gynækologiske cancer, og sendes til:
DBCG sekretariatet, H:S Rigshospitalet afsnit 2501, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø. Fax: 3866 0670, Telefon 3866 0660.
Rettelser udføres ved at overstrege feltet, og evt. tilføje data ved siden af feltet. Der må ikke anvendes retteblæk m.m..

Familienummer B |_|_|_|_|_|

Dato for udgang af undersøgelsen |_|_|_|_|_|_| Se nedenstående vejledning.
dag mdr. år

Årsag til udgang af kontrol

- ☐ Personen ønsker ikke videre kontrol
- ☐ Fraflytter amtet — Henvist til: _____
- ☐ Profylaktisk oophorektomi
- ☐ Påvisning af cancer ovarii — Påvist ved planlagt DSOG kontrol ☐ Ja ☐ Nej
- ☐ Anden relateret cancer — Påvist ved planlagt DSOG kontrol ☐ Ja ☐ Nej
- ☐ Død — Dødsårsag: _____
- ☐ Anden — Specificer: _____

1. Personen ønsker ikke videre kontrol. Her angives datoen for sidste kontrol i afdelingen.
2. Fraflytter amtet. Her angives datoen for sidste kontrol i afdelingen.
3. Påvisning af ovarie eller anden cancer. Her angives datoen for operationen med påvisning af tumoren.

Kommentarer

_____

_____

_____

_____

Afdeling og sygehus ----------	Dato |_|_|_|_|_|_| Signatur ---------- dag mdr. år

30-08-2004