

Viscerala & Retroperitoneala sarkom - Onkologi Nationellt kvalitetsregister Gäller fr om 2012 01
Blanketten ifylles och skickas till: Regionalt cancercentrum
Klinik/sjukhus
Läkare

Personnr -
år mån dag

Namn

Onkologisk behandling av primärtumör

Onkologisk behandling given för primärtumör (flera alternativ kan anges) <input type="checkbox"/> Ingen onkologisk behandling given för primärtumör <input type="checkbox"/> Radioterapi <input type="checkbox"/> Medicinsk antitumörbehandling <input type="checkbox"/> Annan
Datum för start av radioterapi <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>år mån dag</small>
Total radioterapidos <input type="text"/> Gy
Antal givna fraktioner <input type="text"/>
Datum för start av medicinsk eller annan antitumörbehandling <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>år mån dag</small>