



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KANSER OLGULARI HAKKINDA BİLGİ TOPLAMA FORMU

GİZLİ EVRAK

DOKÜMAN KODU
YAYIN TARİHİ
REVİZYON NO
REVİZYON TARİHİ
SAYFA SAYISI 1/1

KURUM: BÖLÜM: DOSYA NO: DOKTOR: KKM NO:
KURUM2: BÖLÜM2: DOSYA NO2: DOKTOR2:

ADI :
SOYADI :
BABA ADI :
CİNSİYETİ :
DOĞ.TARİHİ :
DOĞ.YERİ İLÇE: İL:
SÜREKLİ ADRES:

TC
KİMLİK NO

MESLEĞİ:
SGK:
No:

YAŞI

KÖY: İLÇE İL
TEL: TEL 2

İL
ETF TUIK

Yatış Tarihi: / /
Çıkış Tarihi: / /

TANI AŞAMALARI

Fiziki Muayene : / /

Lab. Bulguları: / /
T. Marker : / /
Endoskopi : / /

Radyoloji Bulguları : / /

Cerrahi Bulgular: / /

Pato/Sito: Kurum Tarih: / / No:

İncelenen materyal ve patoloji sonucu

Yapılan/Önerilen Tedaviler:

Çıkış/Poliklinik tanısı ve ICD10 kodu:

K.Kayıt Elemanı:

Kod:

Form Kayıt Tarih :

*Hastalık sırasında gebelik olup olmadığına göre işaretlenecek. **Formun doldurulduğu tarihe kadar geçen sürede kaç kez gebe kaldığı yazılacak.*** Tüm gebelikleri için ortalama emzirme süresi yazılacaktır

TANI TARİHİ: / /
TANI YÖNTEMİ NO:

Mikroskopik (00)Mikroskopik-BTT (01)Histoloji Primer (02)Histoloji-Metastaz (03)Histoloji-Otopsi (04)Sitoloji-Hemotoloji (05)Tümör Marker
Mikroskopik Olmayan (06)Klinik Tanı Y. 6a Tanısal Cerrahi* (07)Klinik Mua. (08)Ölüm Formu (09)Bilinmiyor
*Eks.Laparotomi-Endoskopik yönt.vb
**Radyoloji,USG,BT,MR

TOPOGRAFI (Primer Yerleşim Yeri)

C /

HİSTOLOJİ (Morfolojik) TANI

M /

Lateralite (0)Gereksiz (1)Sağ (2)Sol (3)Tek taraf(Sağ?Sol?) (4) Sağ+Sol (9) Bilinmiyor

Çoğul Primer: Evet Hayır

Tümör Sıra No :

SEER Özet Evre

(00) İn Situ (01) Lokalize (02) Böl.Doğ.Yay (03) Böl Lenf Nodu (04) Bölgesel 02+03 (05) Bölgesel,BBT (07) Uzak/Yaygın (09) Bilinmiyor

ÖZET TNM T N M

(0) İn Situ (1) Lokalize (2) Lokal Yayl (3) Bölgesel Yayl (4) İlerlemiş Kanser (4a) Metastatik (4b) Nonrezekt (9) Bilinmiyor

KANSER EVRESİ
1
2
3
4

TEDAVİ

(1)Yapıldı (2)Semp (3)Yapılmadı (9)BLNM

İlk Tedavi Tipi:

İlk tedavi Tarihi: / /

Cerrahi: Hormonotrp: Radyotrp: İmmunotrp: Kemotrp: Diğer tdv:

Kod:1-yapıldı 2-yapılmadı 3-önerildi 4-semptomatik 9-blnm

*Gebelik Durumu: EVET HAYIR

Gebelik sayısı** : Emzirme Süresi*** :

Durumu: Yaşiyor Vefat

Son İzlem Tarihi: / /

Vefat Tarihi: / /

İlk Tanı Yeri: