



1. **Henvisningsdato** *Anføres automatisk i programmet*

2. **ECOG Performance-status**

☐ 0: Fuldt aktiv, ingen indskrænkninger

☐ 1: Begrænset i fysisk krævende aktiviteter, men oppegående og kan klare ambulatoriebesøg, let husarbejde og kontorarbejde

☐ 2: Oppegående og kan klare sig selv, men er ude af stand til at udføre noget som helst arbejde. Oppe og aktiv > 50% af dagtiden

☐ 3: I stand til at udføre den nødvendigeste selvpleje, behov for hvile i seng eller stol > 50% af dagtiden

☐ 4: Behov for døgndækkende pleje, kan intet klare

☐ 5: Død

☐ 6: Ikke oplyst

3. **Patologidiagnose** *Anføres automatisk i programmet*

4. **Sygdomsstadie på behandlingstidspunktet** *Anføres automatisk i programmet*

T-klassifikation		N-klassifikation		M-klassifikation	
☐ AZCD10	cT0	☐ AZCD30	cN0	☐ AZCD40	M0
☐ AZCD13	cT1	☐ AZCD31	cN1	☐ AZCD41	M1a
☐ AZCD14	cT2	☐ AZCD32	cN2		
☐ AZCD15	cT3	☐ AZCD39	cNx (bør så vidt muligt undgås!)		
☐ AZCD16	cT4				
☐ AZCD19	cTx (bør så vidt muligt undgås)				

5. **Behandling**

Startdato *Anføres automatisk i programmet*

Kemo *Anføres automatisk i programmet* Ja ☐ Nej ☐

Stråleterapi *Anføres automatisk i programmet* Ja ☐ Nej ☐ Hvis ja, anfør Antal fraktioner: Total dosis i GY:

Anden *Anføres automatisk i programmet* Ja ☐ Nej ☐

Behandlingsintention Intenderet kurativ ☐ Palliativ ☐ Adjuvant ☐ Neoadjuvant ☐ Ikke udfyldt ☐

Hvis stråleterapi valgt anfør indikation/target:

Hjernemetastaser	☐	Medullært tværsnit	☐	Vena cava sup. Syndr.	☐	Knogle	☐
Primær tumor	☐	PCI	☐	Anden	☐		