



İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
BAŞ ve BOYUN TÜMÖRLERİ TANI-ANAMNEZ FORMU

Adı, Soyadı : Müracaat tarihi...../...../.....Prot.No :
Yaşı : Cins : Boy :cm. Kg. :
Primer tümör : Rest tümör : Nüks tümör :
Tümör yeri : Tümör evresi : Histoloji :
Grade :

ANAMNEZ :

Şikayeti :

Hikayesi :

BAŞ - BOYUN MUAYENESİ

Yüz

Nazofarenks

Göz - Orbita :

Orofarenks - Dil kökü :

Rinoskopi anterior :

Hipofarenks :

Boyun :

Larenks

Tiroid :

RADYOLOJİ

Diğer tetkikler / Lab.:

HİSTOLOJİ : (Pat.Lab / Prot.No./ Tarih)

UYGULANAN CERRAHİ OPERASYON :

RADYOTERAPİ ENDİKASYONU :

Primer RT

Postop RT

Şüpheli mikroskopik rest

Mikroskopik rest

Gros rest

UYGULANAN RADYOTERAPİ :

Radikal RT

Palyatif RT

Doz :

Işın dozu :

KEMOTERAPİ : Yok

Neoadjuvant

Adjuvant

Sistemik