



**İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**  
**CİLT TÜMÖRLERİ TANI-ANAMNEZ FORMU**

|   |  |
|---|--|
|   | Histoloji :.....<br>Evre :.....<br>Grad :.....<br>Prot.No :..... |
| Adı, Soyadı :.....  | Yaş :..... Cins :.....   |
| Performans durumu :..... Kg :..... Boy :.....cm.  | Operabilite durum :.....   |
| ANAMNEZ :   | Yerleşim :.....  |
|   |  |
| ÖZGEÇMİŞ:<br>SİGARA:  | SOYGEÇMİŞ:<br>ALKOL:   |
| MUAYENE BULGULARI : (Lütfen lezyon boyutlarını yazıp şekil çiziniz)                                       |  |
|   |  |
| Operasyon :.....Yer :.....  | Tarih :...../...../.....   |
| Histopatoloji :..... Lab.adı :.....   | Prot.No :.....<br>Tarih :...../...../.....                       |
| RADYOLOJİ :   |  |
| <input type="checkbox"/> Akciğer grafisi<br><input type="checkbox"/> BT<br><input type="checkbox"/> Diğer |  |
| ENDİKASYON :  | Tarih :...../...../.....<br>Öğ.Üye :.....                        |
|   |  |
| Prot. Hastası <input type="checkbox"/> Evet<br><input type="checkbox"/> Hayır                             |  |