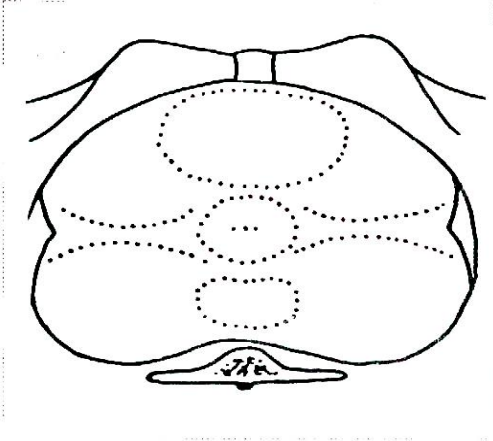
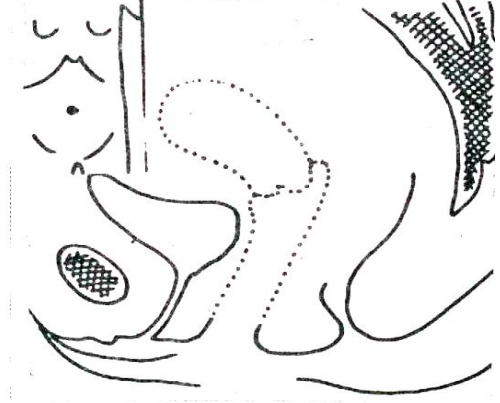
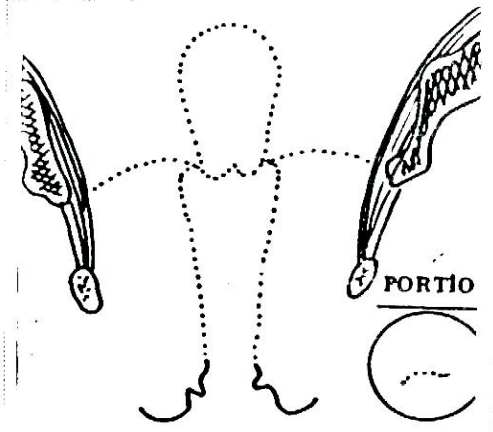


Adı-Soyadı:.....

Doğum Tarihi:...../...../..... PS:..... Boy / Kg:..... Tarih:...../...../.....

Hikayesi:.....



Menarş..... Tani.....
Menapoz..... Evre.....
Parite..... Operasyon.....
Koit Yaşı.....
İlk Doğum Yaşı..... Histopatoloji.....
Diğer Hast.....
..... Grad.....
Cerrahi Sınır.....
Tm Hacmi.....
Pelvik Gang.....
Parsaortik Gang.....
Periton Mayii.....
Myometrium İnv.....
Omentum.....
LVSI

Cerrahi Situs:

Jinekolojik Muayene:

(...../...../.....)

Katılan Dr.

Patoloji Raporu (Konsultasyon)

AKC grafisi.....

Tam biokimya, hemogram.....

Fe, TDBK, Folik Asit, B12

Marker / reseptör.....

Batın USG.....

Pelvik MR

Pet CT

Diğer görüntüleme.....

Endikasyon:.....

(...../...../.....)

Formu dolduran Dr.: