



İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

GASTROİNTESTİNAL TÜMÖRLER TANI-ANAMNEZ FORMU

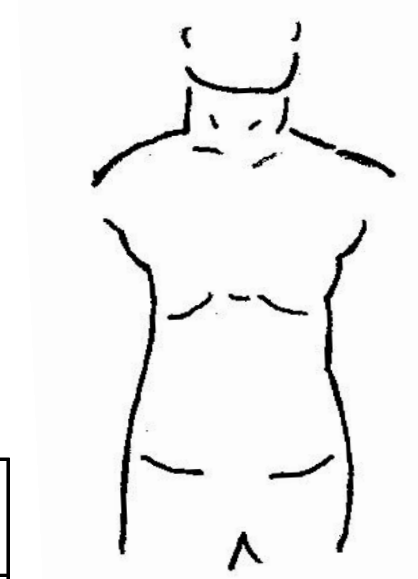
Adı - Soyadı : Yaş : Cins : EVRE :
HISTO:
Grad :
Performans durumu : Kg : Boy : Prot.No :
Operabilite durumu : VYA(m²):

ANAMNEZ :

Yerleşim :

MUAYENE BULGULARI : (Lütfen lezyon boyutlarını yazınız)

Ek Hastalıklar:



Histopatoloji : Prot. No :
..... Lab. Adı :
..... Tarih :/...../.....

Operasyon : Yer :
..... Tarih :/...../.....

RADYOLOJİ

- Akciğer
 BT/MR
 US :
 Endoskopi
 Diğer

ENDİKASYON

Tarih :/...../.....

Öğ.üye :

Prot. No: Evet

Hayır