

Yaş: Menopoz Durumu: PS: Boy/Kg:

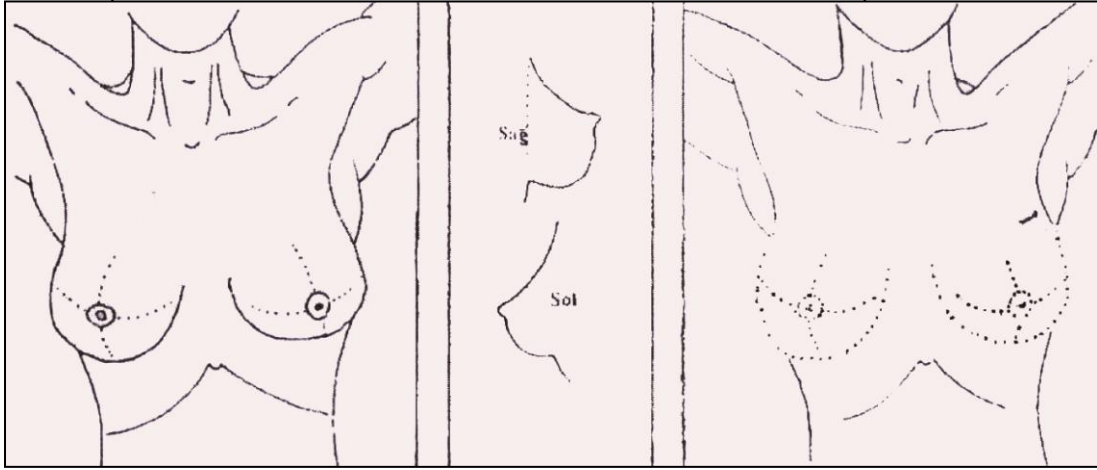
**ANAMNEZ:**

Hormon kullanımı..... Menarş yaşı..... Menopoz yaşı.....  
İkinci tümör..... Menstruasyon durumu..... Ailede meme ca.....  
Doğum sayısı..... İlk doğum yaşı..... Göğüse radyasyon.....  
Alışkanlıkları..... Ailede başka tümör.....  
Diğer hastalıkları..... Fibrokistik hast. Anamnezi.....

**Şikayetleri:**  Rutin kontrol MMG/muayene  Memede ele gelen kitle  Meme ucundan akıntı  
 Memede ağrı  Memede şekil bozukluğu  Diğer.....

**Fizik Muayene: Preop**

**Postop**



**PREOP BULGULAR kTNM:**.....

Tm çapı..... Aksilla.....  
Deri..... Marker.....

**PREOP RADYOLOJİ**

MMG/USG:

Meme MR:

Preop biyopsi ( )

Ameliyat türü..... Tarihi.....	Histoloji ....
Tm yerleşimi..... Tm çapı.....	NG ..... HG..... ER..... PR .....
SLN.....(+...../.....); Gama P..... Mavi B .....	cerb B2..... FISH..... LVI .....
LN..... +LN.....; Mi.....	Nekroz..... Deri..... Pektorad .....
Perigang.....Kap inv..... +LN çapı.....	Kesi sınırı ..... İntraduktal komp.....

Metastaz  Yok  Kemik  Karaciğer  Beyin  Akciğer  Diğer.....

**TNM** Preop bulgular kT..... N..... M..... Postop bulgular pT ..... N ..... M .....

Neoadjuvan kT..... N..... M ..... Klinik Cevap.....Rady. Cevap .....

**Planlanan tedavi:**  Yok  Kemoterapi  Cerrahi  Radyoterapi  Diğer.....

Formu dolduran Dr.

Endikasyon veren Dr.

Tarih: