



İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
SERVİKS CA TANI-ANAMNEZ FORMU

Prot. No:.....

Adı-Soyadı:.....

Ps:..... Boy / Kg:..... Tarih:...../...../.....

İlk Şikayet: Kanama Ağrı Akıntı Şişlik Ascites Diğer

Hikayesi:.....

Menarş.....	Tanı.....	Operasyon.....
Menapoz.....	Evre.....	Histopatoloji.....
Parite.....		Grad
Koit Yaşı.....	Cerrahi Situs:.....	Paramet. Kesi Sınırı.....
İlk Doğum Yaşı.....		Vaginal Kesi Sınırı.....
Diğer Hast.	Jinekolojik Muayene:.....	Tm Hacmi.....
Doğum Tarihi:...../...../.....	Mik.İnv.Derinliği.....
	Pelvik Gang.....
		Paraaortik Gang.....
		LVSI:.....

Patoloji Raporu (Konsultasyon)

AKC grafisi.....

Tam biokimya, hemogram, PT , PTT, İNR.....

EKG

Hepatit Hiv Markerları:

T3, T4, TSH

FE, TDBK, B12 Folik Asit,

Batın USG

Anestezi Konsultasyonu

Pelvik MR (CD ile)

Pet-CT (CD ile)

Sistoskopi

Rektoskopi

Diğer Görüntüleme

Endikasyon

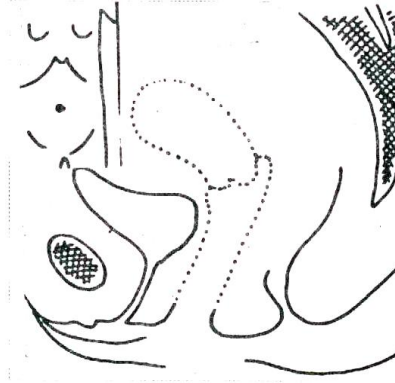
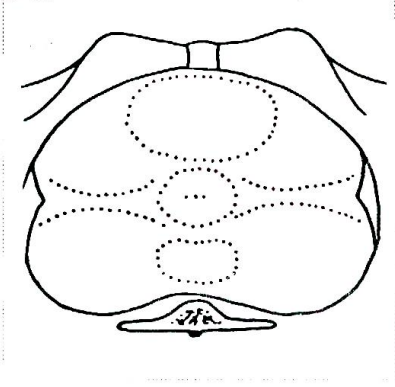
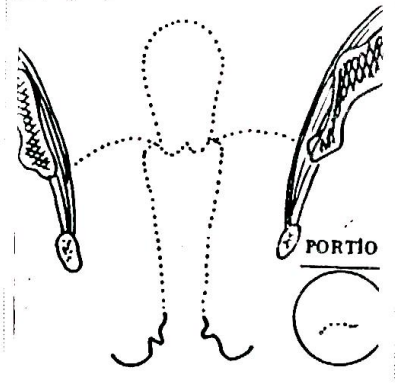
KT Konsultasyonu

Eksternal RT Öncesi Bağırsak Temizliği

Formu Dolduran Dr.:

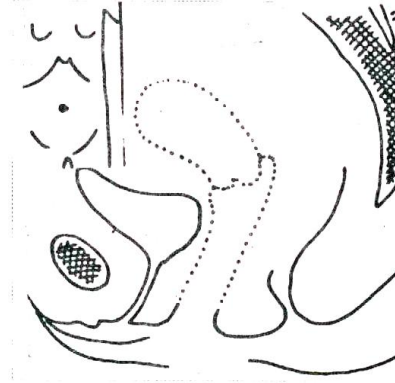
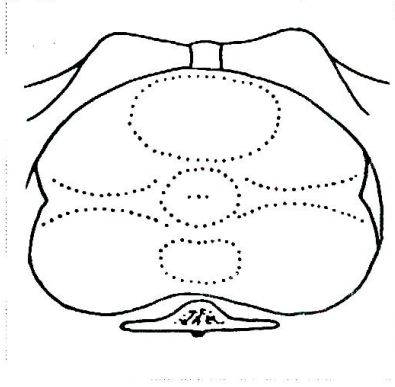
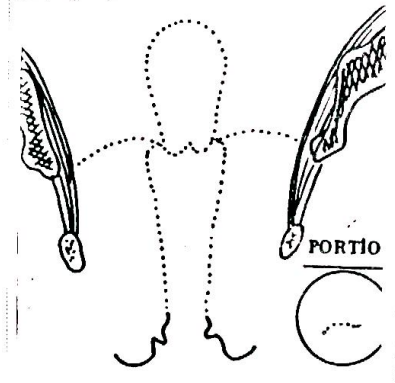
EKSTERNAL RT ÖNCESİ
MUAYENE

TARİH:...../...../201.....



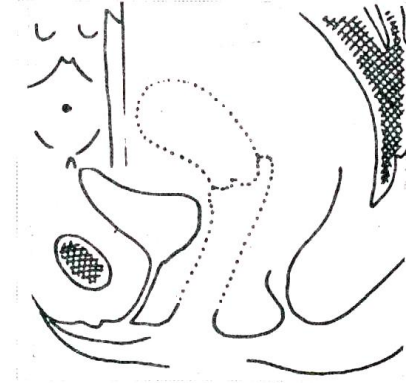
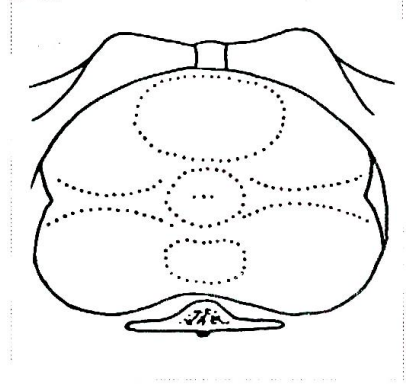
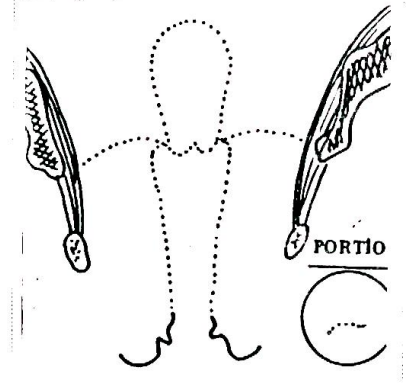
EKSTERNAL RT SONRASI
MUAYENE

TARİH:...../...../201.....



BRAKİTERAPİ SONRASI 6. AY
MUAYENE

TARİH:...../...../201.....



GAAM

Tarih:...../...../201.....

Katılan Dr.:

Pelvik MR:

GAAM

Tarih:...../...../201.....

Katılan Dr.:

Pelvik MR:

Muayene

Tarih:...../...../201.....

Katılan Dr.:

Pelvik MR: