



İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ TESTİS TANI ANAMNEZ FORMU

Ad Soyad:

Yaş:

Cinsiyet:

Protokol:

Seminom

Seminom dışı

Sol

Sağ

Evre:

Histopatoloji:

Hikayesi:

Orşiektomi tipi: İnguinal

Skrotal

Bekar:

Evli:

Çocuk sayısı:

İnfertilite anamnezi:

Orşiektomi tarihi:

İnmemiş testis hikayesi:

Orşiopeksi (Tarih)

Pelvise yönelik operasyon:

Fizik muayene:

PS (ECOG):

Patoloji:

Kordon:

Tunika albuginea:

Epididim:

Damar invazyonu

CIS: var yok

belirtilmemiş

Tanı yeri (Tarih/Prot no)

Konsültasyon (Tarih/Prot no):

RADYOLOJİ

PA- Akc:

Toraks BT:

Abdominopelvik BT:

Karşı testis USG:

Diğer radyolojik tetkikler:

Spermiogram

Azoospermi:

Oligospermi:

Normospermi:

Sperm sayısı (sayı/ml)

Sperm hacmi:

Hareketli sperm %:

Marker:

Preop-tarih

Postop-tarih

AFP:

AFP:

HCG:

HCG:

EKG:

Üre:

Kreatinin:

GFR:

Tedavi planı: