



**İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ**  
**Radyoterapi Hasta Dosyası İçerik Kontrol Formu**

KONTROL PARAMETRESİ	Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		Tarih:		
	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	Evet	Hayır	
Hasta bilgileri (hasta barkodu), klinik bilgileri eksiksiz doldurulmuş mu?																											
Tedavi alanları (Anatomik bölge, GTV, CTV, PTV) tanımlanmış mı?																											
Toplam Doz ve Fraksiyon sayısı tanımlanmış mı?																											
Tedavi cihazı tanımlanmış mı?																											
Fizik planlama dökümantasyonları (izodoz vb.) mevcut mu?																											
Tedavi sırasında kullanılacak aparatlar dosyaya işlenmiş mi?																											
Hastanın tedavi pozisyonu belirtilmiş mi?																											
Sorumlu uzman hekim imzası var mı?																											
Hastanın tedavi pozisyonunu gösteren resmi var mı? resmin arkasında adı soyadı, protokol numarası ve tarih var mı?																											
Hastanın tedaviye girdiği her gün teknisyen tarafından yazılıp imzalanmış mı?																											
Hastanın Port filmlerin çekileceği günler dosyaya işlenmiş mi?																											
Radyoterapi Seans Takip Formu																											
Radyoterapi hizmet döküm formu doldurulmuş mu?																											
Kontrol Eden:																											