

Checkliste

Notwendige Daten zur Eingabe ins C 37 / Adjumed

- Bei einem bilateralen CA bitte zweite Checkliste ausfüllen
- Bitte zwingend mit Angabe des Datums eingeben

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Datum:

		Datum	Name Wer / von wem?
Behandler			
Allergie (dokumentiert)	<input type="checkbox"/> Keine bekannt <input type="checkbox"/> Allergien dokumentiert		
Datum der Erstkonsultation			
Seitenlokalisierung	<input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Links		
Lokalisation Brust			
Erster Befund	<input type="checkbox"/>		
Rezidiv?	<input type="checkbox"/>		
Fragebogen Erbliche Belastung	<input type="checkbox"/> Ausgefüllt (Dokumentiert)		
Einverständnis Tumorboard	<input type="checkbox"/> Patient ist informiert (Dokumentiert)		
Einverständnis Krebsregister	<input type="checkbox"/> Informiert		
Nachweis Genmutation	<input type="checkbox"/> Ja, BRCA: <input type="checkbox"/> Nein, nicht erkannt <input type="checkbox"/> In Abklärung <input type="checkbox"/> Nicht untersucht		
Menopausenstatus	<input type="checkbox"/> Premenopausal <input type="checkbox"/> Postmenopausal		
Hormonersatztherapie	<input type="checkbox"/> Ja, mit <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht bekannt		
Klinische Untersuchung	<input type="checkbox"/> Palpabel, ja <input type="checkbox"/> Palpabel, nein		
Stanzbiopsie	<input type="checkbox"/>		
Lymphknoten	<input type="checkbox"/> Frei <input type="checkbox"/> tastbar		

BrustCentrum Zürich
Spital Zollikerberg

Trichtenhauserstrasse 20, 8125 Zollikerberg
T +41 44 397 24 88, brustcentrum@spitalzollikerberg.ch
Fax 044 397 23 60

BCN Irene Brenneisen
irene.brenneisen@spitalzollikerberg.ch

Privatklinik Bethanien

Toblerstrasse 51, 8044 Zürich
T +41 79 851 11 82, brustcentrum@klinikbethanien.ch

BCN Nadine Reemts
nreemts@klinikbethanien.ch

Mammographie Ergebnis: BIRADS	<input type="checkbox"/>		
Sonographie Ergebnis: BIRADS	<input type="checkbox"/>		
Bestimmung der Grösse	<input type="checkbox"/> Ultraschall <input type="checkbox"/> Mammographie		
Maximale Grösse Tumor Klassifikation, cT, cN, Grading, Ki 67, ER, PR, Her2			
Tumortyp: Ductal, Lobulär, NST ...			
Datum der Information über diagnostischen Befund			
Gespräch BCN	<input type="checkbox"/> Anwesenheit Diagnosegespräch <input type="checkbox"/> Nach Diagnose <input type="checkbox"/> Telefongespräch <input type="checkbox"/> Patientin wünscht kein Gespräch		
Präoperatives Tumorboard Fragestellungen:	Therapie <input type="checkbox"/> Chir. Entfernung <input type="checkbox"/> Neoadjuvante Chemo <input type="checkbox"/> Bestrahlung <input type="checkbox"/> Endokrine Therapie Diagnostik <input type="checkbox"/> PET CT <input type="checkbox"/> MRT Weiteres:		
Post OP TB zusätzlich:			
Art der Operation			
Sentiellymphonodektomie Wieviel entfernte LK Wieviel befallene LK Wieviel entfernte Non-Sinel Wieviel befallene Non-Sentinel	<input type="checkbox"/> Sentinel <input type="checkbox"/> Sentinel befallen <input type="checkbox"/> Non-Sentinel <input type="checkbox"/> Non-Sentinel befallen		
Axilla Anzahl entfernter Lymphknoten Anzahl befallener Lymphknoten			
Rand frei? Minimal in mm			
Histologie post OP pT, pN Lyphangiose, Grading			
In Situ vorhanden / Histologie			
Datum post OP Gespräch / Therapieempfehlung			