

V. TRATAMENTE ONCOLOGICE

(înainte și după completarea cap. I, II, III)

1. *Intervenții chirurgicale cu scop oncologic* (denumirea intervenției, data, unitatea sanitară în care s-a efectuat și rezultatul examenului histologic al piese operatorii).

2. *Radioterapia antitumorală* (perioada și unitatea sanitară în care s-a efectuat, metoda, număr câmpuri, număr ședințe, doza totală pentru fiecare perioadă).

3. *Citostatice administrate*: (perioada și unitatea sanitară în care s-au administrat, doza zilnică și doza totală administrată).

VI. SCOATEREA DIN EVIDENȚĂ

1. *Mutat din teritoriu*: în județul _____ str. _____ nr. _____
localitatea _____

Data: 200 — luna _____ — ziua _____

2. *Vindecat*: 200 — luna _____ — ziua _____

3. *Decedat*: 200 — luna _____ — ziua _____
locul _____

Cauzele de deces: a) _____

b) _____

c) _____

Durata supraviețuirii — în luni împlinite de la data stabilirii diag-

nosticului: _____

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ MEDICULUI

Județul _____ ANEXA nr. 2
Localitatea _____
Unitatea sanitară _____ Nr. _____ ONC 2

FIȘA DE EVIDENȚĂ A BOLNAVULUI DE CANCER

DATA LUĂRII ÎN EVIDENȚĂ

200 — luna _____ — ziua _____

I. IDENTITATE

Numele _____ Prenumele _____ sexul M/
Data nașterii: 200 — luna _____ — ziua _____
Domiciliul: județul _____ localitatea _____
str. _____ nr. _____ bloc _____ scară _____ etaj _____
apart. _____ Disp. med. terit. _____
Ocupația _____
Întrepr. (inst.) _____
Județul _____ Localitatea _____
Dacă bolnavul a fost expus la noxe cancerigene DA/NU.

II. DIAGNOSTIC (localizare primitivă)

Tipul histologic _____
Stadiul evolutiv _____
Diagnostic confirmat prin (metoda) _____
Data stabilirii diagnosticului: 200 — luna _____ — ziua _____
Cine a stabilit diagnosticul: Unitatea sanitară _____
Cabinetul de consultații _____
Secția _____

Localitatea _____ Județul _____
Schimbări de: _____

Domiciliu _____ Loc de muncă _____

III. ANAMNEZA

1. Riscuri cancerigene

a) familie

b) personale

durată și perioada de expunere, locul de muncă):

c) alți factori de risc

2. Data debutului observată de bolnav, simptome și semne de debut :

3. Examine medicale ale bolnavului de la debut la data stabilirii diagnosticului de cancer :

Consultatii

Localitatea	Unitatea sanitară (specialitatea)	Cabinetul	Data consultatiei anul, luna, ziua	Diagnostic
-------------	---	-----------	---------------------------------------	------------

Internăi în viață sauitare

Localitatea	Unitatea sanitară	Secția	Data internării anul, luna, ziua	Diagnostic
-------------	----------------------	--------	-------------------------------------	------------

Examen radiologic

Localitatea	Unitatea sanitară	Data examenului	Denumirea examenului	Diagnostic
-------------	----------------------	--------------------	-------------------------	------------

Alte examene sau analize medicale :

4. Măsurile luate de medicul oncolog (față de punctele 1—3):

IV. CONSULTAȚII LA CABINETUL DE ONCOLOGIE ȘI ALTE UNITĂȚI SANITARE NOMINALIZATE

Data consulta- ției, anul, luna, ziua --inter- nare--	Simptome și semne clinice	Rezultatele examenelor paraclinice	Diagnostic evolutiv	Tratamentul efectuat(nr. zile concediu medical) --nr.zile internare --