|  |
| --- |
| **CPR-nr.** |\_\_\_ı\_\_\_|\_\_\_ı\_\_\_|\_\_\_ı\_\_\_| - |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |
| **Navn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Udfyldes hvis patienten er levende**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |\_\_\_ı\_\_\_|\_\_\_ı\_\_\_|\_\_\_ı\_\_\_|  **Followup dato**  |  |  |
| **Sygdomsstatus ved followup** |\_\_\_| **1=CR, 2=Cru, 3=PR, 4=NC, 5=PD**  |
| **Er patientens forløb afsluttet** | **fra afdelingen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ja/nej)** |

**Udfyldes hvis patienten er død**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |\_\_\_ı\_\_\_|\_\_\_ı\_\_\_|\_\_\_ı\_\_\_|  **Dødsdato**  | **Dødsårsag**: |\_\_\_| | 0 = Terapi-relateret dødsfald uden sygdomsprogression1 = Terapi-relateret dødsfald MED sygdomsprogression2 = Progressiv sygdom3 = Anden årsag, i komplet remission (CR)4 = Anden årsag, ej i CR 5 = Uoplyst |

|  |
| --- |
| **Evt kommentarer** |

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato Underskrift |

**Vejledning:**

Skemaet benyttes til indberetning af patienter som enten afsluttes fra et klinisk kontrolforløb eller som er mors.