

## Verwijzing planningsvergelijking radiotherapie mamma tumor

\* = verplicht

Patientgegevens

**Achternaam patiënt\***

**Voornaam patiënt\***

**Geboortedatum patiënt\***

**Adres patiënt\***

**BSN patiënt**

**Naam aanvrager\***

**Bij eerste verwijzing s.v.p. AGB code van aanvrager invullen**

**Tumorlocatie\***

**Lengte (cm)?\***

**Gewicht (kg)?\***

**Mean Heart Dose fotonenplan?\***

**Wat is het voorgestelde fractioneringsschema?\***

Voor de bepaling van de kans op een door straling geïnduceerd acuut coronair event, is het van belang te weten of er risicofactoren zijn voor hart- en vaatziekten. Zie hieronder de checklist voor de uitvraag van cardiale risicofactoren. Deze kunt u ook vinden in het Landelijk Indicatie Protocol Protonen (LIPP), te vinden op de site van de NVRO.

Heeft patiënt(e) eerder acuut reuma doorgemaakt?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met chronische reumatische hartziekten ?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met angina pectoris?

Ja

Nee

Heeft patiënt(e) eerder een myocardinfarct doorgemaakt?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met andere acute ischemische hartziekten?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met chronische ischemische hartziekten?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met hypertensie

Ja

Nee

Gebruikt patiënt(e) medicatie wegens hypertensie?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met pulmonale hartziekte en/of andere ziekten van de pulmonale circulatie?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met cardiale ritmestoornissen?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met hartfalen?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met een andere hartziekte?

Ja

Nee

Heeft patiënt(e) een CVA doorgemaakt?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met arterieel vaatlijden?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met veneus vaatlijden?

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met andere ziekten van het circulatoire systeem?

Ja

Nee

Gebruikt patiënt(e) chronische pijnmedicatie (opiaten of NSAID's)

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met diabetes mellitus

Ja

Nee

Is patiënt(e) bekend met COPD

Ja

Nee

Rookt patiënt(e) op dit moment?

Ja

Nee

Heeft patiënt(e) een BMI  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup>

Ja

Nee

**Aanvullende informatie kunt u hieronder invullen:**

**Voor het verrichten van een planvergelijking zijn de volgende gegevens nodig. U wordt verzocht deze te uploaden en te versturen.**

Plannings-CT (DICOM RT)

RTDOSE fotonenplan (DICOM RT)

RTSTRUCT fotonenplan (DICOM RT)

**Bij een positieve uitslag en beslissing voor protonentherapie is de volgende stap een intake in het UMCG. De intake kan sneller worden gepland als het UMCG alle benodigde patiëntgegevens heeft.**

**Kunt u aanvinken welke items u heeft en alvast meestuurt?**

Beeldvorming + verslag

Mammografie

Echo mamma/oksel

Tomosynthese

MRI

Echo lever

X-Thorax

CT hals/thorax/abdomen

PET-CT

Botscan

Sentinel node scintigram

Relevante PA verslag(-en)

MDO verslag

OK verslag (indien van toepassing)

Overige correspondentie