



Belgian Cancer Registry

Head and neck: orofarynxca –  
registratieformulier  
(follow up registratie)



## Head and neck – orofarynxcarcinomen – formulier voor registratie follow up

Alle variabelen zijn verplicht in te vullen, met uitzondering van diegene aangeduid met een asterisk (\*).

### Patiënt data:

Rijkregisternummer patiënt:

Mutualiteitsnummer:

Naam:

Voornaam:

Geslacht:

Geboortedatum:

Overlijdensdatum:

Postcode:

Land:

Mutualiteit:

---

Incidentiedatum: .....

Primaire tumorlokalisatie: .....

Histologische diagnose: .....

Ziektevrij interval?\*:  Ja  Nee

Datum eerste recidief\*: .....(dd/mm/jjjj)

Recidief type\*:  Lokaal  Regionaal  Metastasen

Verder behandelingsplan\*:

--	--	--	--	--	--

10: heekunde

15: beenmergtransplantatie

70: symptomatisch

20: externe radiotherapie/curietherapie

30: isotopen

90: geen therapie

25: concomitant chemoradiotherapie

50: hormonale therapie

95: weigering therapie

40: chemotherapie

60: immunotherapie

99: onbekend

85: palliatief

80: andere vorm van behandeling: .....

Datum laatste follow up\*: .....(dd/mm/jjjj)  Onbekend

Huidige toestand patiënt\*:  In leven zonder tumor

In leven met deze tumor

Dood door/met deze tumor

Dood door andere ziekte

Opzet verder beleid recidief:  Symptomatisch palliatief

Curatief

Niet van toepassing

