

**Klinická data u vykázaných záchytů – webový formulář**

Rodné číslo\*

Pohlaví\*

Rok narození\*

Datum screeningu\* ..... *datum prvního screeningu*

Datum záchytu\*

První záchyt (A/N)\* ..... *rozumí se první záchyt onkologického onemocnění obecně*

Rodinná anamnéza (A/N)\*

Klinické stádium ..... *vyplnění je doporučeno*

Onkologické diagnózy (MKN-10)\*

Ostatní diagnózy (MKN-10) ..... *vyplňování neonkologický záchytů je jen doporučeno*

Lokalizace metastáz (dle NOR) ..... *vyplnění je doporučeno*

Plán léčby (dle NOR) ..... *vyplnění je doporučeno*

\* - *povinná položka*