

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*