

Verwijzing behandeling protonentherapie mamma tumor

* = verplicht

BSN patiënt (indien dit niet bij ID is ingevuld)

Naam aanvrager*

Voor een behandeling met protonentherapie zijn onderstaande gegevens nodig, indien aanwezig.

Kunt u aanvinken welke items u heeft en opstuurt?

- Verwijsbrief voor behandeling (incl. voorgeschiedenis en medicatielijst)
- 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