

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 1: (nach 3 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 2: (nach 6 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 3: (nach 9 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 4: (nach 12 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 5: (nach 15 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 6: (nach 18 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 7: (nach 21 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 8: (nach 24 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Hodentumoren ohne erhöhtes Rezidivrisiko: Nachsorgeempfehlung überarbeitet 2007 im Rahmen des Konsensus Meeting & Statement unter der Ägide der ÖGAM / modifiziert nach Gerl et al., 2003

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 9: (nach 27 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 10: (nach 30 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Hodentumoren ohne erhöhtes Rezidivrisiko: Nachsorgeempfehlung überarbeitet 2007 im Rahmen des Konsensus Meeting & Statement unter der Ägide der ÖGAM / modifiziert nach Gerl et al., 2003

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 11: (nach 33 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 12: (nach 36 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Hodentumoren ohne erhöhtes Rezidivrisiko: Nachsorgeempfehlung überarbeitet 2007 im Rahmen des Konsensus Meeting & Statement unter der Ägide der ÖGAM / modifiziert nach Gerl et al., 2003

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 13: (nach 42 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 14: (nach 48 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Hodentumoren ohne erhöhtes Rezidivrisiko: Nachsorgeempfehlung überarbeitet 2007 im Rahmen des Konsensus Meeting & Statement unter der Ägide der ÖGAM / modifiziert nach Gerl et al., 2003

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

TERMIN 15: (nach 54 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT
TERMIN 16: (nach 60 Monaten)	Datum:	Untersuchung durchgeführt:
Untersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung Labor: Tumormarker: AFP, HCG, LDH BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin CT Thorax/Thoraxröntgen CT/Sonographie Retroperitoneum		STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Hodentumoren ohne erhöhtes Rezidivrisiko: Nachsorgeempfehlung überarbeitet 2007 im Rahmen des Konsensus Meeting & Statement unter der Ägide der ÖGAM / modifiziert nach Gerl et al., 2003

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

WEITERE UNTERSUCHUNGEN ab dem 6. JAHR:

Jährliche Untersuchungen:

Anamnese, klinische Untersuchung

Labor:

Tumormarker: AFP, HCG, LDH

BKS, Hb, Leuko, GGT, AP, Differentialblutbild, Kreatinin

CT Thorax/Thoraxröntgen

CT/Sonographie Retroperitoneum

STEMPEL/UNTERSCHRIFT

Raum für Ihre Eintragungen:

Hodentumoren ohne erhöhtes Rezidivrisiko: Nachsorgeempfehlung überarbeitet 2007 im Rahmen des Konsensus Meeting & Statement unter der Ägide der ÖGAM / modifiziert nach Gerl et al., 2003