

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

| TERMIN 1: (nach 3 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
|---|---------------|-----------------------------------|
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| TERMIN 2: (nach 6 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| TERMIN 3: (nach 9 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| Bei ansteigendem Calcitonin Lokalisationsdiagnostik mittels: FDG-PET, Tetrofosmin GKS, Tc-5 DSMA-GK-Szintigraphie evt. Röntgen Thorax, MRT, CT, Labor | | |

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

| TERMIN 4: (nach 12 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
|---|---------------|-----------------------------------|
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| TERMIN 5: (nach 18 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| TERMIN 6: (nach 24 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| Bei ansteigendem Calcitonin Lokalisationsdiagnostik mittels: FDG-PET, Tetrofosmin GKS, Tc-5 DSMA-GK-Szintigraphie evt. Röntgen Thorax, MRT, CT, Labor | | |

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

| TERMIN 7: (nach 30 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
|---|---------------|-----------------------------------|
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| TERMIN 8: (nach 36 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| TERMIN 9: (nach 48 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| Bei ansteigendem Calcitonin Lokalisationsdiagnostik mittels: FDG-PET, Tetrofosmin GKS, Tc-5 DSMA-GK-Szintigraphie evt. Röntgen Thorax, MRT, CT, Labor | | |

Raum für Ihre Eintragungen:

Patientenname:

NACHSORGEPROGRAMM

| TERMIN 10: (nach 60 Monaten) | Datum: | Untersuchung durchgeführt: |
|---|---------------|-----------------------------------|
| Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | STEMPEL/UNTERSCHRIFT |
| WEITERE UNTERSUCHUNGEN 6. bis 10. Jahr: | | |
| Jährliche Untersuchungen: Anamnese, Klinische Untersuchung Tumormarker: Calcitonin, CEA Sonographie der Halsregion Punktszytologie (nur bei Rezidivknoten) | | |
| Bei ansteigendem Calcitonin Lokalisationsdiagnostik mittels: FDG-PET, Tetrofosmin GKS, Tc-5 DSMA-GK-Szintigraphie evt. Röntgen Thorax, MRT, CT, Labor | | |

Raum für Ihre Eintragungen: