

Sjukvårdsinrättning, klinik/motsvarande

Patientens personuppgifter (Namn, personnummer)

Diagnosdatum

Datum för första undersökning/provtagning som ligger till grund för den diagnos det ska lämnas uppgifter om.

En blankett används för varje primärtumör

Primärtumörens lokalisation (anges så specificerat som möjligt)

<input type="text"/>	ICD-kod <input type="text"/>
----------------------	---------------------------------

Morfologisk diagnos (i klartext)

Sida

<input type="checkbox"/> Höger	<input type="checkbox"/> Vänster	<input type="checkbox"/> Inte tillämplig	<input type="checkbox"/> Okänd
--------------------------------	----------------------------------	--	--------------------------------

Tumörens utbredning (när underlag finns för att ta ställning till behandling eller då primärkirurgi avslutats)

FIGO	<input type="text"/>	för gynekologiska tumörer	
TNM	<input type="text" value="T"/>	<input type="text" value="N"/>	<input type="text" value="M"/>
Grund för TNM	<input type="checkbox"/> patologisk	<input type="checkbox"/> klinisk	

Diagnosgrund

1. <input type="checkbox"/> Klinisk undersökning	5. <input type="checkbox"/> Cytologisk undersökning
2. <input type="checkbox"/> Röntgen, scintigrafi, ultraljud, MR, CT eller motsv. undersökning	6. <input type="checkbox"/> Operation utan histopatologisk undersökning
3. <input type="checkbox"/> Proxexcision eller operation med histopatologisk undersökning	7. <input type="checkbox"/> Obduktion utan histopatologisk undersökning
4. <input type="checkbox"/> Obduktion med histopatologisk undersökning	8. <input type="checkbox"/> Annan diagnosgrund än 1-7

Om patienten remitterats till annan sjukvårdsinrättning, klinik/motsv. ange vilken

Diagnostiserande patologi- eller cytologiavdelning eller motsvarande

Preparatnummer inkl. år

Dödsdatum (år, månad, dag)

Upptäcktes den anmälda canceren först vid obduktion (dvs. canceren var inte känd eller misstänkt före dödsfallet)? Ja Nej

Datum

Kontaktperson för anmälan

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Regionala cancercentrums upptagningsområden och adresser

Region Stockholm Gotland

Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland
Box 30017
104 25 Stockholm

01 Stockholms län
09 Gotlands län

Region Mellansverige

Regionalt cancercentrum Mellansverige
Akademiska sjukhuset
751 85 Uppsala

03 Uppsala län
04 Södermanlands län
17 Värmlands län
18 Örebro län
19 Västmanlands län
20 Dalarna
21 Gävleborgs län

Sydöstra sjukvårdsregionen

Regionalt cancercentrum sydöst
Universitetssjukhuset
581 85 Linköping

05 Östergötlands län
06 Jönköpings län
08 Kalmar län

Södra sjukvårdsregionen

Regionalt cancercentrum syd
Scheelevägen 8
223 81 Lund

07 Kronobergs län
10 Blekinge län
12 Skåne län
13 Södra Halland

1315 Hylte
1380 Halmstad
1381 Laholm

Västra sjukvårdsregionen

Regionalt cancercentrum väst
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

13 Norra Halland

1382 Falkenberg
1383 Varberg
1384 Kungsbacka

14 Västra Götaland

Norra sjukvårdsregionen

Regionalt cancercentrum norr
Norrlands Universitetssjukhus
901 85 Umeå

22 Västernorrlands län
23 Jämtlands län
24 Västerbottens län
25 Norrbottens län