# HollandPTC aanmeldingsformulier planvergelijking

## Verwijzing

*Aanmelddatum: Selecteer de datum*

*Verwijzend radiotherapeut  AGB-code *

*Telefoonnummer verwijzer *

*Verwijzend Instituut Selecteer uw instituut of vul in*

*De verwijzer heeft toestemming verkregen van de patiënt voor het versturen van medische gegevens naar HollandPTC en voor het aldaar opslaan en verwerken van deze gegevens t.b.v. planvergelijking/verwijzing protonentherapie.*



## Patiënt

**

*Geboortenaam en tussenvoegsel *

*Huwelijksnaam (indien van toepassing) *

*Voornaam  Voorletters *

*Geboortedatum  *

*BSN *

*Patiëntnr. verwijzend instituut *

*Straat  Huisnummer *

*Postcode  Woonplaats *

*Telefoon  Telefoon 2 (evt) *

*E-mailadres *

*Verzekeraar  Polisnr. *

*Huisarts  AGB-code *

## Gegevens Planvergelijking

### Samenvatting casus

*(diagnose, voorgeschiedenis, voorgaande behandelingen, MDO uitslag, conclusie, behandelplan incl. omschrijving doelvolume’s, dosering en eventuele consessies of bijzonderheden)*

**

### Inclusie in studie

*(zo ja welke):*

**

### Voorgeschreven totaaldosis en fractiedosis:

**

### Aanvullende gegevens bij **hoofd-hals tumoren**:

Baseline karakteristieken  
*Datum eerste consult KNO-arts / chirurg:* **

*Baseline xerostomie:*  helemaal niet  een beetje  nogal of heel erg

*Baseline dysfagie graad:*  I  II  III  IV

*Tumorlocatie*   mondholte  pharynx  larynx

*Indien postoperatief:*  Totale laryngectomie  beide g. submandibulares verwijderd

### Aanvullende gegevens bij **borst tumoren**:

Mean heart dose 

Tantalum clips ja  nee

Cardiale risicofactoren ja  nee

### Aanvullende gegevens bij **long tumoren**:

Roken: nooit  actief  gestopt

COPD of andere pre-existente longziekte: ja  nee

Tumorlocatie midden-/onderkwab  bovenkwab

Sequentiele chemotherapie ja  nee

Amplitude 4D CT (cm) 

## Opmerkingen (optioneel)

**

## **Gezamenlijk met dit aanmeldingsformulier** dienen onderstaande gegevens te worden aangeleverd via de sFTP-server van HollandPTC **(alle tumorgroepen)**:

1. OK-verslag
2. Plannings-CT (DICOM-formaatCT; CT zonder reconstructies en eventueel aanvullend MAR)  
   Bij **long tumoren**: DICOM-formaat 4DCT met average-CT (indien hierop gepland)
3. Contouren t.b.v. planning (DICOM-formaat RTSTRUCT)
4. Fotonenplan (t.b.v. planningsvergelijkingsbespreking) (formaat RTPLAN, RTDOSE)

*Voor evt. inhoudelijke vragen m.b.t. het verwijsformulier kunt u contact opnemen met HollandPTC via e-mail* [*verwijzing@hollandptc.nl*](mailto:verwijzing@hollandptc.nl) *of telefoon 088 5011100*

*Bij ICT-problemen: afdeling ICT HollandPTC: telefoonnummer 088-5018824, e-mail*

[*HPTC-ICTBeheer@hollandptc.nl*](mailto:HPTC-ICTBeheer@hollandptc.nl)