# Oogtumoren - HollandPTC aanmeldingsformulier protonentherapie

## Verwijzing

*Aanmelddatum: Selecteer de datum*

*Verwijzend radiotherapeut  AGB-code *

*Telefoonnummer verwijzer *

*E-mailadres verwijzer *

*Verwijzend instituut Selecteer uw instituut of vul in*

*Verwijzend orgaanspecialist  AGB-code *

*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 verwijzing

### Samenvatting casus

*(diagnose, voorgeschiedenis, voorgaande behandelingen, MDO uitslag, conclusie, behandelplan incl omschrijving doelvolume’s, dosering en eventuele consessies of bijzonderheden. Indien de patiënt al een planvergelijking in HollandPTC heeft ondergaan kunt u volstaan met het invullen van diagnose, conclusie, plan.)*

**

### Nierfunctie (optioneel)

*eGFR*  *ml/min/1,73 m2 Datum bepaling: Selecteer de datum*

*Kreatinine*  *µmol/L Datum bepaling: Selecteer de datum*

### Lichaamsvreemde materialen

Patiënt heeft lichaamsvreemde materialen, in doelgebied of nabije omgeving, zoals clips, protheses:

### Ja Nee

### Toelichting

**

## Opmerkingen

**

## **Lever met dit formulier** onderstaande gegevens aan via de sFTP-server van HollandPTC:

1. Verwijsbrief
2. Diagnostische beeldvorming in **DICOM-formaat** met bijbehorende verslaglegging (MRI, CT en
3. PET-CT)
4. OK verslag (indien van toepassing)
5. Pathologieverslagen
6. Laboratoriumgegevens
7. MDO-verslag
8. Oogmetingenformulier (PDF; https://www.hollandptc.nl/verwijzers/verwijzersportaal/)
9. Echo oog (DICOM, video in std.)
10. QoL vragenlijsten (PDF; EORTC-CLC-30, OPT30, IES, EQ-5D-5L)
11. Indien aanwezig:
12. FAG (DICOM of JPEG)
13. OCT (TIFF)
14. Klinische foto’s oog (JPEG)