# Longtumoren -HollandPTC aanmeldingsformulier planvergelijking en/of protonentherapie

## Verwijzing

*Aanmelddatum: Selecteer een datum*

*Verwijzend radiotherapeut  AGB-code *

*Telefoonnummer verwijzer *

*E-mailadres verwijzer *

*Verwijzend instituut *

*Verwijzend orgaanspecialist  AGB-code *

*Indien van toepassing, behandelend internist-oncoloog *

*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.)*

**

### Inclusie in studie

*(zo ja welke):*

**

### Voorgeschreven totaaldosis en fractiedosis:

**

### Lengte en gewicht

*Lengte*   *Gewicht* 

### Diabetes

### [ ]  Ja [ ]  Nee

### Lichaamsvreemde materialen

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

### [ ]  Ja [ ]  Nee

### Toelichting

**

### Nierfunctie (optioneel)

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

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

### Aanvullende gegevens

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

**

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

### Planvergelijking

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

### Aanmelding protonentherapie

1. Bronchoscopie verslag
2. Verslag EUS/ EBUS
3. MRI hersenen verslag
4. Longfunctie onderzoek verslag
5. (Bij longtop tumor) MRI-longtop/plexus
6. Datum diagnostische PET-CT