

Έτος:.....

Α.Γ.Μ.:.....

Α.Μ.Ν.:.....

Αριθ. Θαλάμου:.....

Τηλ.:.....

Όνοματεπώνυμο:..... Ηλικία:.....

Διάγνωση:.....

Αριθ. Πεδίου		1					2					3					4					5				
Τόπος Ακτινοβολίας																										
Κ.Υ.	MeV																									
Ήθος	Folde																									
m A	μ A	R/Div.Mon																								
H V L																										
A E Δ																										
R/min	R/Div.Mon																									
Έκταση πεδίου																										
Περιγραφή πεδίου																										
Συνεδρίες/εβδομ.																										
Προηγ. Ακτ/πεία																										
Υπολογισθείσα Θεραπεία	Δόση όγκου																									
	σε βάθος																									
	Δόση Μέγιστη																									
	Δόση Δερματ.																									
	Δόση Αέρα																									
No.	Ημερομηνία	R. αέρ.	R. μεγ	Χρ.	Μο.	Α.Δ.	R. αέρ.	R. μεγ	Χρ.	Μο.	Α.Δ.	R. αέρ.	R. μεγ	Χρ.	Μο.	Α.Δ.	R. αέρ.	R. μεγ	Χρ.	Μο.	Α.Δ.	R. αέρ.	R. μεγ	Χρ.	Μο.	Α.Δ.
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
Χορηγθείσα Δόση	Δόση Αέρα																									
	Δόση δερματ.																									
	Δόση Μέγιστη																									
	Δόση όγκου																									
	σε βάθος																									

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Παρούσα Νόσος:

Ιστολογική εξέταση

Τοπική εξέταση:

	Ημερομηνία	Αιματολογικές εξετάσεις				Ημερήσιες παρατηρήσεις				
		Hb	Ht	Λευκά	Τύπος	Πόνος	Δίαιτα	Έμετ.	Διάρροια	υπογραφ. Ιατρού
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Πόνος - Ναυτία

- 0 Ουδείς
- 1 Ελάχιστος
- 2 Μέτριος
- 3 Ισχυρός

Έμετος - Διάρροια
Αριθμός διαρροϊκών
κενώσεων ή εμετών