**PLASTIC Study – Formulier 6: Curatieve behandeling****Registratienummer :**

Centrum start behandeling
Patiëntnummer
Datum start behandeling	... - ... - ...

Neoadjuvante therapie

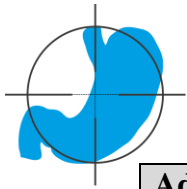
Type neoadjuvante therapie	
- Chemotherapie	Ja / Nee / Onbekend
- Radiotherapie	Ja / Nee / Onbekend
- Immunotherapie	Ja / Nee / Onbekend
Chemotherapie	
- Type chemotherapie	ECX / EOX / ECF / EOF /
- Aantal voltooide cycli	0 / 1 / 2 / 3 / Onbekend
- Opname?	Nee / Ja, dagen

Maagresectie

Maagresectie verricht	Ja / Nee
Benadering	Open / Laparoscopisch / Onbekend
Type resectie	Totaal / Partieel
HIPEC	Ja / Nee
Beloop:	
- Complicaties	Ja / Nee
Eventuele toelichting
- Opnameduur dagen
- IC opname	Nee / Ja, dagen

Ingevuld door:
Akkoord gegeven door:

Datum:



Adjuvante therapie	
Type adjuvante therapie	
- Chemotherapie	Ja / Nee / Onbekend
- Radiotherapie	Ja / Nee / Onbekend
- Immunotherapie	Ja / Nee / Onbekend
Chemotherapie	
- Type chemotherapie	ECX / EOX / ECF / EOF /
- Aantal voltooide cycli	0 / 1 / 2 / 3 / Onbekend
- Opname?	Nee / Ja, dagen

Ingevuld door:
Akkoord gegeven door:

Datum: