

**PLASTIC Study – Formulier 8: Follow-up kort (6 maanden)****Registratienummer :**

Centrum
Patiëntnummer

*Instructies: Invullen 6 maanden na diagnose***Follow-up:**

Recidief?	Ja / Nee
Datum	... - ... - ...
Locatie
Diagnosticum	CT / PET / Endoscopie / Overig
Behandeling recidief?	Nee / Ja (bij ja: vul formulier 7 in)

Opnames sinds behandeling

Opnamedatum	Ontslagdatum	Reden
... - ... - - ... -
... - ... - - ... -
... - ... - - ... -

Einde studie

Laatste contactdatum	... - ... - ...
Levensstatus	Overleden* / Levend
*Datum overlijden	... - ... - ...
*Oorzaak overlijden	Tumorerelateerd / Niet-tumorerelateerd / Onbekend

Ingevuld door:
Akkoord gegeven door:

Datum: