

1. Személyes adatok:

TAJ szám:

Név:

Születési dátum:

A jelen megjelenés időpontja:

A jelen megjelenés/leletezés melyik centrumban történt?

PTE / Más Centrum

Register-PC azonosító:

Orvos kód:

Vérminta kódja:

Vérvétel ideje:

2. Endoszkópia

A gasztroenterológiai megjelenés időpontja (év, hó, nap):

Történt-e endoszkópos beavatkozás? Igen / nem

Ha igen, dátuma (év, hó, nap)

Ha igen, típusa:

Ha igen, célja: kuratív / palliatív / diagnosztikus

Ha igen, az elváltozás fogsortól számított helye a nyelőcsőben (cm):

Látható volt-e lúmenszűkület?

Ha igen, ennek mértéke (%)?