

Vertragsarzt-Nr. 1	Datum
--------------------	-------

**Nachmeldung postoperativer Befunde
für Karzinome zum Dokumentationsbogen
der Früherkennungs-Koloskopie**

Patientennummer (EDV) 2	PLZ - Wohnort (Stelle 1-3) 3
Geschlecht 4 <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Alter 5 Jahre
untersucht am 6 Tag Monat 20 Jahr	

Postoperative Diagnose ³⁴

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Darmpolyp(en) | <input type="checkbox"/> 4 Kolon-Ca. |
| <input type="checkbox"/> 2 Adenome | <input type="checkbox"/> 5 Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> 3 Rektum-Ca. | |

Operation am 40 | | Tag | | Monat 20 | | Jahr

Kolon-/Rektum-Ca. nach pTNM-Klassifikation

41 T₁ T₂ T₃ T₄ T_x

42 N₀ N₁ N₂ N_x

43 M₀ M₁ M_x

Radikalität ⁴⁴ R₀¹ R₁² R₂³ R_x⁴