

# Gynäkologisches Krebszentrum Paderborn



## Nachsorge – Vulvakarzinom (3 Jahre 1/4 jährlich, danach 2 Jahre 1/2 jährlich)

Operationsdatum: .....Untersuchungsdatum .....

Größe	cm	unauffällig	fraglich	pathologisch
Gewicht	kg			
Anamnese/ Symptome		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
äußerliche körperliche Untersuchung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gynäkologische Untersuchung (rectovaginal) mit Palpation der Inguinalregion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges

---

---

---

Weitere Abklärung erforderlich ja  nein

CT bzw. MRT, Rö.-Lunge sowie Tumormarker SCC nicht routinemäßig

Bitte faxen an 05251 / 86 4119 oder senden an R.Martin, St. Vincenz-Frauenklinik,  
Husener Str. 81, 33098 Paderborn, ☎ 05251 / 86 4187

Das Ausfüllen des Nachsorgebogens können Sie mit der EBM-Ziffer 90075 abrechnen