

HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จาก www.cascap.in.th)



Follow-up Treatment Form

1. Date of Visit /Admission		/ / 2 5		☐ 1. OPD only (skip to no.3) ☐ 2. IPD	
2. Treatment		Protocols		Date of Treatment	
2.1 Surgery				/ / 2 5	
☐ 1. Liver resection					
☐ 1.1 Rt.		☐ 1.2 Lt.		☐ 1.3 S1	
☐ 1.4 Extended Rt.		☐ 1.5 Extended Lt.		☐ 1.6 Rt. Trisection	
☐ 1.7 Lt. Trisection		☐ 1.8 Non-anatomical			
☐ 2. Hilar resection				/ / 2 5	
☐ 3. Bypass				/ / 2 5	
☐ 4. Exploratory laparotomy +/- biopsy				/ / 2 5	
☐ 5. Whipple's operation				/ / 2 5	
2.2 Chemotherapy		☐ 1. Adjuvant		/ / 2 5	
		☐ 2. Palliative		/ / 2 5	
2.3 PTBD		☐ 1. Pre-op therapy ☐ 2. Palliative		/ / 2 5	
2.4 Endoscopic Stent		☐ 1. Pre-op therapy ☐ 2. Palliative		/ / 2 5	
2.5 Medication Treatment		☐ 1. IV ☐ 2. Antibiotic		/ / 2 5	
		☐ 3. Other.....		/ / 2 5	
2.6 Alternative medicine		☐ 1.		/ / 2 5	
เช่น ถั่งฝักคืบ คื่นช่ายหมัก ฯลฯ		☐ 2.		/ / 2 5	
โปรตีนจากถั่วเหลือง หรือ ชีส ยี่ห้อ (ถ้ามี)		☐ 3.		/ / 2 5	
3. Best supportive Treatment		☐ 1. Yes ☐ 2. No Date:		/ / 2 5	
4. Results ☐ 0. Death, specify cause		Date:		/ / 2 5	
☐ 1. Discharged ☐ 2. Referred to.....		Date:		/ / 2 5	
Doctor				Date completed / / 2 5	
ชื่อ		(เลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม)			