

宮城県がん生殖医療ネットワーク

登録票（原疾患治療施設 ⇒ コーディネータ）

作成者；

記入日；

コーディネータ施設

☐ 東北大学病院☐ 宮城県立がんセンター

原疾患治療施設

☐ 東北大学病院☐ 宮城県立がんセンター☐ その他

診療科

☐ 乳腺外科☐ 小児科☐ 血液免疫科☐ 泌尿器科☐ その他

担当医氏名

患者名；

生年月日；

年齢；

配偶者；姓

名

生年月日；

年齢；

原疾患名

進行期

組織型

原疾患診断確定日

今後予定している治療

☐ 化学療法☐ 放射線治療☐ 手術療法☐ その他

治療開始時期

西暦

年

月

日

（治療開始までの猶予

か月）

現病歴 これまでの経過、予定されている治療の詳細について可能な範囲でご記入ください。
（治療開始時期、治療期間、化学療法の場合はレジメン・用量・回数、放射線治療の場合は照射部位・線量など）

現在使用中の薬剤

合併症（合併症の診療担当科に採卵・採精の可否を御確認下さい）

備考（採卵・採精に際しての留意点などありましたら御記入下さい）

血液型、感染症、凝固など、一般的な術前検査にあたる検査の結果があれば同封願います。