

**Dokumentationsbogen Operationsergebnis
(vom koloskopierenden Arzt zu dokumentieren)**

1. Patientendaten

- 1.1. Krankenkassennummer: _____
- 1.2. Krankenkasse: _____
- 1.3. Versichertenstatus: _____
- 1.4. Vorname: _____
- 1.5. Nachname: _____
- 1.6. Geburtsdatum: _____
- 1.7. Postleitzahl: _____
- 1.8. Staatsangehörigkeit: _____
- 1.9. Geschlecht: _____
- 1.10. FARKOR-ID: _____

2. Allgemeine Angaben

- 2.1. Operationsdatum: _____
- 2.2. Postoperative Diagnose: *(Mehrfachauswahl)*:
- Darmpolyp(en)
- Adenom(e)
- Rektum - Karzinom
- Kolon - Karzinom
- Sonstiges

3. Kolon-/ Rektum - Karzinom nach pTNM - Klassifikation *(Mehrfachauswahl)*

- Keine Angaben pTIS T1 T2 T3 T4 Tx
- Keine Angaben N1 N2 N3 N4 Nx
- Keine Angaben M1 M2 M3 M4 Mx

4. R-Klassifikation *(Mehrfachauswahl)*

- Keine Angaben
- R1
- R2
- R3
- R4
- Rx

5. Mikrosatelliten bzw. MMR (Mismatch-Reparatur) (Mehrfachauswahl)

- Keine Angaben
- Mikrosatelliteninstabil bzw. MMR-Defekt
- Mikrosatellitenstabil bzw. kein MMR Defekt

6. SM-Stadium (Mehrfachauswahl) (nur bei T1-Karzinom)

- Keine Angaben
- 1
- 2
- 3

7. V-Stadium (Venöse Angioinvasion) (Mehrfachauswahl)

- Keine Angaben
- V0
- V1
- Vx

8. L-Stadium (Lymphbahninvasion) (Mehrfachauswahl)

- Keine Angaben
- L0
- L1
- Lx