

PLANO DE TRATAMENTO CIRURGIA

O seu plano de tratamento pode incluir cirurgia. Em caso de dúvida, sugerimos que entre em contacto com os profissionais de saúde que o(a) estão a acompanhar.

Data		
Cirurgia		
<i>Follow-up</i> e recomendações		
Comentários		



Data		
Cirurgia		
<i>Follow-up</i> e recomendações		
Comentários		

PLANO DE TRATAMENTO QUIMIOTERAPIA, IMUNOTERAPIA OU OUTROS TRATAMENTOS



O seu plano de tratamento pode incluir cirurgia. Em caso de dúvida, sugerimos que entre em contacto com os profissionais de saúde que o(a) estão a acompanhar.

Data		
Quimioterapia, imunoterapia ou outro tratamento (incluindo medicação antes e após)		
Medicamentos para tomar em casa		
Comentários		

Numa sessão de quimioterapia ou imunoterapia, pergunte à equipa que o(a) segue quais os nomes da sua medicação. Esta informação será bastante útil, em caso de eventos adversos e/ou sintomas após o tratamento.

Data da primeira sessão de quimioterapia/imunoterapia:

Outras informações:

Data		
Quimioterapia, imunoterapia ou outro tratamento (incluindo medicação antes e após)		
Medicamentos para tomar em casa		
Comentários		

PLANO DE TRATAMENTO RADIOTERAPIA

Numa sessão de radioterapia, peça ao(à) radio-oncologista, ao(à) enfermeiro(a) ou ao(à) técnico(a) de radioterapia para preencher os campos abaixo de acordo com o seu tratamento de radioterapia.

Área(s) do corpo tratada(s):

Tipo de radioterapia: Radioterapia externa

Braquiterapia

Número previsto de tratamentos:

Duração prevista do tratamento (semanas):

Data de início:

Data de término:

Data ou semana		
Tratamento de radioterapia		
Comentários		



Data ou semana		
Tratamento de radioterapia		
Comentários		