

Ozařovací předpis a výpočet dávky:

VAGINÁLNÍ 3D Intrakavitární aplikace		3D Intraluminální aplikace		Povrchové aplikace (3D muláže)	
ID aplikátoru:	V / O / I	ID aplikátoru:		ID aplikátoru:	
CT/MR based	CT / MR	CT/MR based	CT / MR	CT/MR based	CT / MR
IS (počet jehel/katetrů)					
IS (rozložení)	od č..... do č.				
Počet frakcí x <i>PŘEDEPSANÁ</i> Jednotlivá dávka (Gy):		Počet frakcí x <i>PŘEDEPSANÁ</i> Jednotlivá dávka (Gy):		Počet frakcí x <i>PŘEDEPSANÁ</i> Jednotlivá dávka (Gy):	
<i>PŘEDEPSANÁ</i> Celková dávka (Gy):		<i>PŘEDEPSANÁ</i> Celková dávka (Gy):		<i>PŘEDEPSANÁ</i> Celková dávka (Gy):	
<i>REPORTOVANÁ</i> Jednotlivá dávka v 5 mm (Gy):		<i>REPORTOVANÁ</i> Jednotlivá dávka v 10 mm (Gy):		Hloubka PŘEDEPSANÉ dávky od povrchu (mm):	
Specifikace dávky:		Aktivní stopping pozice		Fixace katetrů (Flap)	○ KOMERČNÍ / ○ INDIVIDUÁLNÍ
Průměr válce (cm):	2.5 cm 3 cm 3.5 cm	Počet katetrů:		Počet katetrů/Orientace:	
ASL Aktivní délka (cm):	4 cm _____ cm	ASL Aktivní délka (cm):		ASL Aktivní délka (cm):	
mRVL Léčený objem (cm):	5.5 cm _____ cm	RVL Léčený objem (cm):			

V – Vaginální válec; I – individuální aplikátor; O - ovoidy; IS – intersticiální

ASL = Active Source Length; RVL = Reference Volume Length (90% isodose); mRVL = Modified Reference Volume Length (90% isodose/surface)

[illegible]

OZAŘOVACÍ PROTOKOL – Microselectron 3D (VAG/muláž)

I024621-000, I018831-000

Č. KARTY:

Příjmení, jméno: (místo pro štítek)	RČ:	
Bydliště:	Tel.:	Pojišťovna:
Diagnóza:	Kód dg.:	T N M pT pN pM
Histologie:		
Operace:		

Léčebný záměr	☐ radikální ☐ paliativní
☐ hospitalizace ☐ ambulantní	☐ reiradiace ☐ primární ☐ pooperační ☐ předoperační

Stranový protokol	vpravo	vlevo	neuvádí se
RTG/CT/PET-CT/ MR	☐	☐	☐
operační protokol	☐	☐	☐
klinické vyšetření	☐	☐	☐

Kombinace s jinou léčbou	☐ ne	☐ zevní radioterapie _____ Gy
	☐ systémová léčba	☐ chemoterapie ☐ hormonální ☐ biologická ☐ imunoterapie

Frakcionace	☐ denně	☐ 3x týdně	☐ 2x týdně	☐ 1x týdně
--------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Cílový objem	Počet frací	Předepsaná jednotlivá dávka [Gy]	Předepsaná celková dávka [Gy]

Kritický orgán	Počet frací	Toleranční jednotlivá dávka [Gy]	Toleranční celková dávka [Gy]

.....
Indikoval a vypracoval / datum.....
Ukončil / datum