次コース投与量連絡 FAX 092-801-2801

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送付先 | 福岡大学医学部 腫瘍・血液・感染症内科学　内 | | |
| WJGOG 132試験　登録センター | | |
| 電話番号 | 092-801-2845 | 日 付 | 2014年3月27日(木) |
|  | | | |
| 送信元 | | | |
| ご施設名 | 産婦人科 | | |
| ご芳名 | 先生 | | |
| FAX番号 |  | 電話番号 |  |

*※原則として事務局へお送りください*

**症例登録番号**【　132 -　　　　　　　　　　】　　　　　　　　**第（　　　　）コースの投与量**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 | 次コース投与量（該当levelに✔） | | 薬剤名 | 次コース投与量（該当levelに✔） | |
| イリノテカン | □ level　+2  □ level　+1  □ level 0  □ level　-1  □ level　-2 | 80 mg/m2  70 mg/m2  60 mg/m2  50 mg/m2  40 mg/m2 | エトポシド | □ level　0  □ level -1 | 50 mg/body  25 mg/body |
|  | □ 中止 |  |  |  |  |

通信欄