

TPOG-İSKİP 2011
İzlem Haftaları ile İlişkili Formlar

Çalışma haftaları	1	4	8	12	18	24	32	40	48
Abdominal USG	X	X	X	X	X	X	X	X	X
İdrar VMA/HVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Abdominal MRG	X			X		X			X
İlgili Formlar	Form I & II	Form A	Form A	Form B	Form A	Form B	Form A	Form A	Form B

- İzlemin haftasına ait formu lütfen doldurunuz ve e-posta ile çalışma merkezine iletiniz.
- Sıklaştırılmış izleme alınan hastalarda, ekstra izlem haftaları için Form A doldurulacaktır. Eğer bu izlem döneminde MRG yapma endikasyonu doğmuşsa, lütfen Form B'yi doldurunuz.