

# CLL SKEMA – Followup & Mors

## Patientidentifikation - bopæl:

CPR-nr.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Navn: \_\_\_\_\_

Er patienten død ..... Ja |\_|\_| Nej |\_|\_|

Hvis ja, **Dødsdato** .....(dd mm åå) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Dødsårsag** ..... CLL |\_|\_| Anden årsag |\_|\_| Uoplyst |\_|\_|

Hvis nej, **Er patienten afsluttet fra afdelingen** ..... Ja |\_|\_| Nej |\_|\_|

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift