

Patient's record / 病况记录	
Name / 姓名	/
Age / Sex 年龄 / 性别	/
Address / 地址	
Tel no / 电话	
Type of cancer 癌症种类	
Symptoms 病症	
Scan / 扫描	CT Scan MRI PET Scan Ultrasound 请电邮扫描报告
Size of tumour 肿瘤大小	
Stage / 第几期	
Metastases 扩散程度	
Treatment done 已完成的治疗	Chemotherapy 化疗(几个疗程): Radiotherapy 电疗(次数): Surgery 手术: Others 其他:
Current medication 现在服用的药物	
Supplements 保健品	
Present condition 目前状况	Appetite 胃口: good / 好 ok / 不错 poor / 差 can feel hungry / 有饥饿感 don't feel hungry / 没饥饿感 Digestion 消化能力: good / 好 ok / 不错 poor / 差 feel congested / 难消化 Bowel movement 排便情况: ____times / day ____days once 每天____次 天1次 Weight changes 体重及变化: Sleep 睡眠情况: Others 其他情况:
Other sickness 其他疾病	
Allergic to 敏感物	
Remarks 备注	