Patient's record / 病况记录	Appointment date / 预约日期：
Name / 姓名	/
Age / Sex 年龄 / 性别	/
Address / 地址	
Tel no / 电话	
Type of cancer 癌症种类	
Symptoms 病征	
Scan / 扫描	☐ CT Scan ☐ MRI ☐ PET Scan ☐ Ultrasound 请传真扫描报告
Size of tumour 肿瘤大小	
Stage / 第几期	
Metastases 扩散程度	
Treatment done (course / times) 已完成的治疗 (疗程 / 次数)	Chemotherapy 化疗: Radiotherapy 电疗: Surgery 手术: Others 其他:
Current medication 现在服用的药物	
Supplements / Herbs 保健品 / 草药	
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	